

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

Nº 50 0163721

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|----------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|----|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SUPERQUALITY S.A. | | | | | | | | | | 02 | RUC | | | | | | | | | | 03 | EXPEDIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | PROVINCIA GUAYAS | | | | | | | | | | 05 | CANTÓN GUAYAQUIL | | | | | | | | | | 06 | CIUDAD GUAYAQUIL | | | | | | | | | | 07 | PARROQUIA NUEVE DE OCTUBRE | | | | | | | | | |
| 08 | CALLE JOSE DE ANTEPARA | | | | | | | | | | 09 | NÚMERO 800 A | | | | | | | | | | 10 | TELÉFONO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | INTERSECCIÓN NUEVE DE OCTUBRE | | | | | | | | | | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL VIC. PAUL | | | | | | | | | | 13 | PISO, DEPTO., OFICINA 1erPISO of 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL VENTA POR MAYOR EQ. Y APARATOS DE COMUNICACION | | | | | | | | | | 15 | CÓD. ACTIV. | | | | | | | | | | 16 | EMAIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL JAIME ARTURO BUENDIA MUÑOZ | | | | | | | | | | 18 | CÉDULA 0 9 1 4 7 3 5 7 8 2 | | | | | | | | | | 19 | CARGO GERENTE GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | PERSONAL OCUPADO | | | | | | | | | | 21 | AUDITOR EXTERNO | | | | | | | | | | R.N.A.E. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | ADMINISTRACIÓN | | | | | | | | | | PRODUCCIÓN | | | | | | | | | | OTROS | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

| | |
|-------|----------|
| TOTAL | 1,000.00 |
|-------|----------|

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTA CON ENMIENDAS, BORRAS O TACHONES

| | | | | | | |
|-----|--|--|-----|--|-----|--|
| AÑO | | | MES | | DÍA | |
| | | | | | | |

FORMULARIO NO SE ACEPTA SIN ENMIENDAS O T

SG

SUPER QUALITY S.A.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

[Handwritten Signature]

FIRMA AUTORIZADA