

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |  | RUC           | EXPEDIENTE |           |
|--------------------------------|--|---------------|------------|-----------|
| MAKANT S.A.                    |  | 0992404841001 | 119161     |           |
| NOMBRE COMERCIAL               |  | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| MAKANT                         |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  | TARQUI    |
| CIUDADELA                      |  | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
| GUAYACANES                     |  | -             | -          | SOLAR 13  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           |  | CONJUNTO      |            |           |
| MZ 147                         |  | -             |            |           |
| EDIFICIO/C.C.                  |  | BLOQUE        |            |           |
| -                              |  | -             |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA              |  | KM            |            |           |
| -                              |  | -             |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN           |  | CAMINO        |            |           |
| DETRAS DEL COLEGIO BAUTISTA    |  | -             |            |           |
| CASILLERO POSTAL               |  | TELEFONO 1    |            |           |
| -                              |  | 042824809     |            |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           |  | TELEFONO 2    |            |           |
| logistics@logisolutions.com.ec |  | -             |            |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           |  | CELULAR       |            |           |
| -                              |  | 0989607715    |            |           |
| SITIO WEB                      |  | FAX           |            |           |
| -                              |  | -             |            |           |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|
|-----------|--------|--------|-----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

| TIPO DE PERSONA                                                 |  | PERSONA NATURAL               |                       |
|-----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             |  | CASTRO MONCAYO XAVIER VICENTE |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          |  | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| INDIVIDUAL                                                      |  |                               | 0914434790            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |  | NACIONALIDAD                  |                       |
| GERENTE                                                         |  | ECUADOR                       |                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             |  | PROVINCIA                     | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | CANTON                        | GUAYAQUIL             |
| 9/03/12 0:00                                                    |  | PARROQUIA                     | TARQUI                |
| CIUDADELA                                                       |  | BARRIO                        |                       |
| GUAYACANES                                                      |  | -                             |                       |
| CALLE                                                           |  | NÚMERO                        |                       |
| guayacanes                                                      |  | SOLAR 13                      |                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            |  | CONJUNTO                      |                       |
| 147                                                             |  | -                             |                       |
| BLOQUE                                                          |  | EDIFICIO/C.C.                 |                       |
| -                                                               |  | -                             |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |  | KM                            |                       |
| -                                                               |  | -                             |                       |
| CAMINO                                                          |  | REFERENCIA UBICACIÓN          |                       |
| -                                                               |  | detras del colegio bautista   |                       |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              |  | TELEFONO                      |                       |
| eramirez@logisolutions.com.ec                                   |  | 042824809                     |                       |
|                                                                 |  | CELULAR                       |                       |
|                                                                 |  | 0989607715                    |                       |




Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

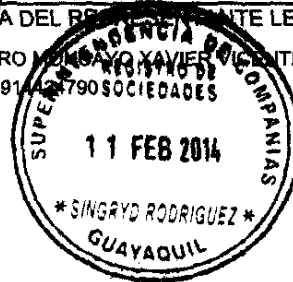
|                                                                      |                                 |                       |            |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                      | PERSONA NATURAL                 |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                  | GUTIERREZ ARREAGA MIRYAN JAZMIN |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0919925529 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 27/06/08 0:00                   | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                      |                                 | PARROQUIA             | TARQUI     |
| CIUDADELA                                                            |                                 | BARRIO                |            |
| CALLE                                                                | guayaquil                       | NÚMERO                | 1          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | 1                               | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                               |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    |                                 | KM                    |            |
| CAMINO                                                               |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | una cuadra |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | eramirez@logisolutions.com.ec   | TELÉFONO              | 042371001  |
|                                                                      |                                 | CELULAR               | 0989807715 |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|                                                                    |    |    |   |
|--------------------------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTRO MOLAYO XAVIER  
Identificación 09142790 SOCIEDADES



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.