

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

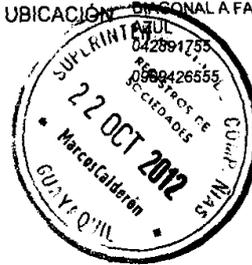
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LEXOPPIA S.A.		0992449527001	122544	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		NORTE	CDLA. MUCHO LOTE	mz 2572
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	QUINTA ETAPA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SL 18	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A FARMACIA CRUZ AZUL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042891755	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	glendazambonin@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0959797992	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	0959797992	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>
------------------	--------	---------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	CASTELLO UVIDIA FAUSTO ENRIQUE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0913605598
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	23/05/11 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MUCHO LOTE	<b>NÚMERO</b>	2572
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	QUINTA ETAPA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A FARMACIA CRUZ
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	glendazambonin@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	042891755
		<b>CELULAR</b>	0959797992



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		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAMBRANO BONIN GLENDA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0911970440
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/05/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 8.5 VIA A LA COSTA	NÚMERO	2381
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ2A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE PUERTO AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	glendazambonin@yahoo.es	TELÉFONO	042990775
		CELULAR	0959797992



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO BONIN GLENDA PATRICIA  
Identificación 0911970440

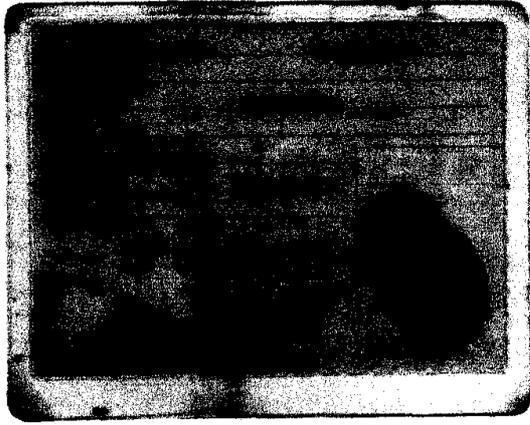
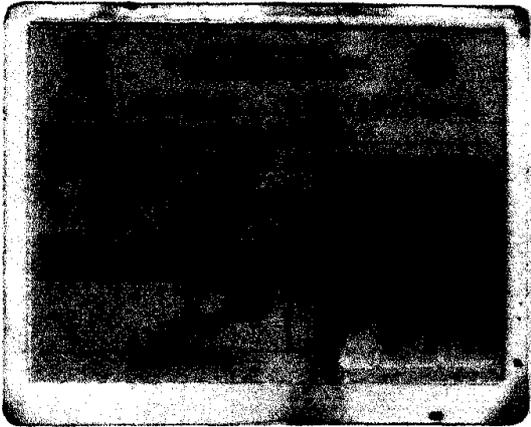
FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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





SECRETARÍA DE SEGURIDAD  
COMISIÓN EJECUTIVA  
DE INVESTIGACIÓN Y SEGURIDAD

REFERENCIAL Y CONSULTA POPULAR 37557711

ESTADO: GUAYACÁN

FECHA: 22 OCT 2012

*[Handwritten signature]*

SECRETARÍA DE SEGURIDAD

