

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| SOUTHLIER S.A. | | 0992519177001 | 127470 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| | | BARRIO | CALLE |
| | | | AVENIDA QUITO |
| | | | NÚMERO |
| | | | 806 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA 9 DE OCTUBRE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | INDUAUTO | BLOQUE | PISO 19 |
| NÚMERO DE OFICINA | 1903 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A LA CRUZ ROJA DEL GUAYAS | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042293816 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | dr.mgodoy@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | dr.mgodoy@hotmail.com | CELULAR | 0998055974 |
| 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 | GODOY PERALTA MAYQUEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0801775495 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/5/12 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | ROCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AVENIDA QUITO | NÚMERO | 806 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA 9 DE OCTUBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | INM. CORTEZ 3ER PISO |
| NÚMERO DE OFICINA | 806 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A LA CRUZ ROJA DEL GUAYAS |
| CORREO ELECTRÓNICO | dr.mgodoy@hotmail.com | TELEFONO | 042293816 |
| | | CELULAR | 0998055974 |

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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