

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|---------------|-----------|
| ECUAFANTASTIC S.A. | | 0992539631001 | 129084 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| ALFA & OMEGA | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | CENTRO | MALECÓN SIMON | 2002 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MEJÍA | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | GÓMEZ RENDÓN | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | 3 | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ABAJO DE BIG PLANET | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042326564 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mariaquilachamin@hotmail.com | TELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0982979937 | |
| SITIO WEB | | FAX | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | QUILACAHAMIN GALLARDO MARIA DE LOURDES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703513372 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 18/12/07 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | ALAMOS | BARRIO | NORTE |
| CALLE | ALAMOS | NÚMERO | 4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 8 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | REFERENCIA UBICACIÓN | ESQUINA DE FARMACIA A Y B |
| CAMINO | | TELEFONO | 2326564 |
| CORREO ELECTRÓNICO | mariaquilachamin@yahoo.com | CELULAR | 0982979937 |

Maria Quilachamin
170351337-2



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 |
| 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: QUILACAHAMIN GALLARDO MARIA DE LOURDES
Identificación 1703513372

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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