

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

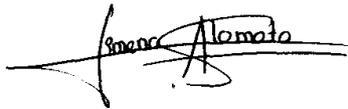
|  |  |                                       |                    |
|--|--|---------------------------------------|--------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b><br>FLAMINGO LINE DEL ECUADOR S.A. FLAMIDECU | <b>RUC</b><br>0992562129001              | <b>EXPEDIENTE</b><br>130647           |                    |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>  | <b>PROVINCIA</b><br>GUAYAS               | <b>CANTON</b><br>GUAYAQUIL            | <b>PARROQUIA</b>   |
| <b>CIUDADELA</b>   | <b>BARRIO</b>                            | <b>CALLE</b><br>AV. MIGUEL H. ALCIVAR | <b>NÚMERO</b><br>5 |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b><br>EDIFICIO/C.C.                                   | VICTOR H. SICOURET Y AV. FCO. DE ORELLAN | <b>CONJUNTO</b>                       |                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>   |  | <b>BLOQUE</b>                         |                    |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b><br>CASILLERO POSTAL                                | DETRAS DE LAS CAMARAS                    | <b>KM</b>                             |                    |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b><br>rebeca@ecugye.eculine.net                       |  | <b>CAMINO</b>                         |                    |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>  |  | <b>TELEFONO 1</b>                     | 042286225          |
| <b>SITIO WEB</b>   |  | <b>TELEFONO 2</b>                     |                    |
|  |  | <b>CELULAR</b>                        | 0987596424         |
|  |  | <b>FAX</b>                            | 042295268          |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

|   |                               |                              |                        |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL               |                              |                        |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | CHAVEZ HOLGUIN MARITZA REBECA |                              |                        |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                        | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0915732721             |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                    | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                       | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                 |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 16/05/08 12:00 AM             | <b>CANTON</b>                | SAMBORONDÓN            |
| <b>CIUDADELA</b>  |                               | <b>PARROQUIA</b>             | LA PUNTILLA (SATÉLITE) |
| <b>CALLE</b>  | Ciudad Celeste                | <b>BARRIO</b>                |                        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | 2                             | <b>NÚMERO</b>                | 13                     |
| <b>BLOQUE</b>   |                               | <b>CONJUNTO</b>              |                        |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                               | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                        |
| <b>CAMINO</b>   |                               | <b>KM</b>                    | 9                      |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b><br>rebeca@ecugye.eculine.net                |                               | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | Entrada vía al Cortijo |
|   |                               | <b>TELEFONO</b>              | 0987596424             |
|   |                               | <b>CELULAR</b>               | 0987596424             |




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  | TUDOR TIMOTHY MAXWELL        |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 427745864                                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ESTADOS UNIDOS DE                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 20/06/11 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                       |
|  |                              | PARROQUIA             | TARQUI  |
| CIUDADELA  | Guayaquil                    | BARRIO                |   |
| CALLE  | Miguel Alcívar               | NÚMERO                | 5   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 3                            | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |   |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | entre Victor Sicouret y Av. Fco. de<br>Orellana |
| CORREO ELECTRÓNICO   | manager@flamingo-ecuador.com | TELEFONO              | 6011027   |
|  |                              | CELULAR               | 0987596424                                      |

**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: CHAVEZ HOLGUIN MARITZA REBECA  
Identificación 0915732721

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.



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|   |                              |                       |  |
|---|------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL              |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | TUDOR TIMOTHY MAXWELL        |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | PASAPORTE                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 427745864                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ESTADOS UNIDOS DE                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 20/08/11 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                    |
|   |                              | PARROQUIA             | TARQUI                                       |
| CIUDADELA   | Guayaquil                    | BARRIO                |  |
| CALLE   | Miguel Alcívar               | NÚMERO                | 5  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | 3                            | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE  |                              | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                              | KM                    |  |
| CAMINO  |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | entre Victor Sicoiret y Av. Fco. de Orellana |
| CORREO ELECTRÓNICO  | manager@flamingo-ecuador.com | TELEFONO              | 6011027                                      |
|   |                              | CELULAR               | 0987596424                                   |

**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: CHAVEZ HOLGUIN MARITZA REBECA  
Identificación 0915732721

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante