

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| FUMIGACION Y SOLUCIONES S.A. FUY SOSA | | 0992582936001 | 132149 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | SANTA ELENA | LA LIBERTAD |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| EDIFICIO/C.C. | | 24 DE MAYO | CDLA. 24 DE MAYO AV. 33 3 |
| NÚMERO DE OFICINA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | BLOQUE | |
| CASILLERO POSTAL | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | TELEFONO 1 | 042782191 |
| SITIO WEB | | TELEFONO 2 | 042151147 |
| | | CELULAR | 0989845925 |
| | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | LA LIBERTAD |
|-----------|-------------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SALINAS GONZALEZ VICENTA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905855045 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SANTA ELENA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/18/08 12:00 AM | CANTON | LA LIBERTAD |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | LA LIBERTAD |
| CALLE | 20A | BARRIO | 24 DE MAYO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 21 | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | fuyso.soluciones@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA FARMACIA EMANUEL |
| | | TELEFONO | 042782191 |
| | | CELULAR | 0989845925 |

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 | RIZZO CASTILLO GABRIEL OMAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0919227454 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTA ELENA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/18/08 12:00 AM | CANTON | LA LIBERTAD |
| | | PARROQUIA | LA LIBERTAD |
| CIUDADELA | | BARRIO | 24 DE MAYO |
| CALLE | 20A | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 21 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A FARMACIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | fuyso.soluciones@ymail.com | TELEFONO | 042782191 |
| | | CELULAR | 0989845925 |

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: 26/11/2012

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