

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

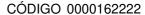
| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
|--|---|---------------|----------------------|-----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN S | RUC | | EXPEDIENTE | |
| PODERMUN S.A. | | 099260000400 |)1 | 133314 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | A CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | VELEZ | 527 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA GARCIA AVILES | | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. CONDOMINIO MEDINA PA | | PALACIOS PISO | 3 BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA 1 | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | REFERENCIA UBICACIÓN DETRAS DE MI COMISARI. | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 042516807 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | viche_07@hotmail.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR | 0991362961 |
| SITIO WEB | | FAX | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | ICILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL REPRESENTA | ANTE LEGAL (| APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATU | | ATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ASTUDILLO VILLALTA OMAR F | | RENE | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓ | N 0103226635 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER | | ERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/20/14 12:00 A | | AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | | BARRIO | |
| CALLE | VELEZ | | NÚMERO | 527 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA GARCIA AVILES | | ES | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACI | ÓN DETRAS DE MI COMISARIATO |
| CORREO ELECTRÓNICO omar_astudillo@ | | o@hotmail.com | TELEFONO | 042516807 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

CELULAR

0998991406







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ | | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ | | | | |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.