

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| MONTREFEN S.A. | | 0992716797001 | 138461 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | CDLA ALBORADA ETAPA 11 | AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR | D1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ-1 BLOQUE-D-1 | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | ALBOCENTRO 5-D1 | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 301-3 | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Diagonal a la Farmacia FYBECA | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 2243778 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mquezada@parquedelapaz.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR | 0991152507 |
| SITIO WEB | | | FAX | 042245196 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GUERRERO PINO JORGE ANTONIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908396062 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 17/03/11 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | ALBORADA XI ETAPA | BARRIO | |
| CALLE | AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR | NÚMERO | D1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. BENJAMIN CARRION | CONJUNTO | |
| BLOQUE | D1 | EDIFICIO/C.C. | ALBOCENTRO 5-B |
| NÚMERO DE OFICINA | 102 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Diagonal a la Farmacia FYBECA |
| CORREO ELECTRÓNICO | jguerrero@parquedelapaz.com | TELEFONO | 043709800 |
| | | CELULAR | 0999407707 |

S. Alvario Narciso Coy
130527683-2



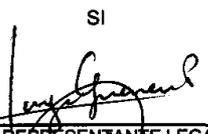
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | FLORES GALLARDO FERNANDO ENRIQUE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909229247 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 17/03/11 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | ALBORADA XI | BARRIO | |
| CALLE | AV RODOLFO BAQUERIZO | NÚMERO | D1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NAZUR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | AV BEJAMIN CARRION | EDIFICIO/C.C. | ALBOCENTRO 5-B |
| NÚMERO DE OFICINA | D1 | KM | |
| CAMINO | 101 | REFERENCIA UBICACIÓN | Diagonal a la Farmacia FYBECA |
| CORREO ELECTRÓNICO | fflores@parquedelapaz.com | TELEFONO | 043709800 |
| | | CELULAR | 0998057284 |

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: GUERRERO PINO JORGE ANTONIO
 Identificación 0908396062

 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

 Nombre: FLORES GALLARDO FERNANDO ENRIQUE
 Identificación 0909229247

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 presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento de actualización de datos de los Representante

