

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |  | RUC           | EXPEDIENTE |           |
|---|--|---------------|------------|-----------|
| ASESORIA & SERVICIOS CORPORATIVOS FABACORPSA S.A. |  | 0992714581001 | 139467     |           |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |  | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| CIUDADELA   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  | TARQUI    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              |  | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
| KM. 10.5  |  |               | VIA DAULE  |           |
| EDIFICIO/C.C.                                     |  | CONJUNTO      | BLOQUE     |           |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |  | KM            | CAMINO     |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              |  | TELEFONO 1    | TELEFONO 2 |           |
| DETRAS DE CIA. VIGOR                              |  | 3700160       |            |           |
| CASILLERO POSTAL                                  |  | CELULAR       | FAX        |           |
|   |  |               |            |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              |  | CELULAR       | FAX        |           |
| czambrano@tonicorp.com                            |  |               |            |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              |  | CELULAR       | FAX        |           |
| cflor@pbplaw.com                                  |  |               |            |           |
| SITIO WEB   |  | CELULAR       | FAX        |           |
|   |  |               |            |           |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                          |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ZAMBRANO ARGUELLO CAROL VIVIANA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909013278               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 19/06/14 0:00                   | CANTON                | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | TARQUI                   |
| CALLE  |                                 | BARRIO                | Colinas de los Ceibos    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   |                                 | NÚMERO                | 403                      |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | PASANDO COLEGIO Balandra |
| czambrano@tonicorp.com   |                                 | TELEFONO              | 043703600                |
|  |                                 | CELULAR               | 0992174689               |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

04 DIC 2014  
HORA: 16:03

Aceptor:

Firma: *Michelle*



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   | GONZALEZ QUIROGA ALEJANDRO |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | PASAPORTE                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | G12013800                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | MEXICO                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/06/14 0:00              | CANTON                | GUAYAQUIL                     |
|   |                            | PARROQUIA             | TARQUI                        |
| CIUDADELA   |                            | BARRIO                |                               |
| CALLE   | KM 10 1/2 VÍA DAULE        | NÚMERO                | 10 1/2                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | Frente Huancavilca         | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE  |                            | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA   |                            | KM                    |                               |
| CAMINO  |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | a lado del Frente Huancavilca |
| CORREO ELECTRÓNICO  | cfior@pbplaw.com           | TELEFONO              | 043700160                     |
|   |                            | CELULAR               | 0995244728                    |

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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO ARGUELLO CAROL VIVIANA  
Identificación 0909013278

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

