

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|---|---------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| EDULOGICA S.A. | 1391785267001 | 139697 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | MANTA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | VIA SAN MATEO KM2.4 | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | A 100 METROS DE LA CIUDADELA CIUDAD DEL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | U. EDUCATIVA EONARDO DA VINCI | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 100 METROS DE LA CIUDADELA DEL MAR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 085509581 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gpalma@direcsa.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | S/N |
| SITIO WEB | | FAX | 052620090 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|------------------|--------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

| | | | |
|---|--------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | LOAYZA ICAZA VICTOR HUGO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708431984 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | APODERADO | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 14/03/12 0:00 | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | Urb. Manta Beach | BARRIO | S/N |
| CALLE | Via San Mateo | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | B 9 | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | S/N |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | A cien metros de la piscina principal |
| CORREO ELECTRÓNICO | vloayza@lafabril.com.ec | TELEFONO | 2677838 |
| | | CELULAR | S/N |



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOAYZA ICAZA VICTOR HUGO
Identificación 1708431984



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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