

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                                            |                   |
|------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                                 | <b>EXPEDIENTE</b> |
| CASECON CIA. LTDA.                 | 0992723262001                              | 140858            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                           | <b>CANTON</b>     |
|                                    | GUAYAS                                     | GUAYAQUIL         |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                              | <b>CALLE</b>      |
|                                    |                                            | LUIS URDANETA     |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>AVENIDA DEL EJERCITO</b>                | <b>CONJUNTO</b>   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | <b>PRO LAB</b>                             | <b>BLOQUE</b>     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | 1                                          | <b>KM</b>         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | A 3 cuadras de la Agencia Bco del Pacifico | <b>CAMINO</b>     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                            | <b>TELEFONO 1</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | caseconseguridadp@hotmail.com              | <b>TELEFONO 2</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                                            | <b>CELULAR</b>    |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                            | <b>FAX</b>        |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |               |               |                  |
|------------------|---------------|---------------|------------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>GUAYAS</b> | <b>CANTON</b> | <b>GUAYAQUIL</b> |
|------------------|---------------|---------------|------------------|

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

|                                                                        |                               |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | <b>PERSONA NATURAL</b>        |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | FAJARDO BORJA JULIO JAVIER    |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | <b>CEDULA</b>                 |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | <b>INDIVIDUAL</b>             |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | <b>GERENTE GENERAL</b>        |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 6/08/12 0:00                  |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       | <b>GARZOTA DOS MAZ-153</b>    |
| <b>CALLE</b>                                                           | <b>AV. CAMILO NERVAEZ</b>     |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | <b>AGUSTIN FREIRE ICAZA</b>   |
| <b>BLOQUE</b>                                                          |                               |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                               |                               |
| <b>CAMINO</b>                                                          |                               |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | caseconseguridadp@hotmail.com |
|                                                                        | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  |
|                                                                        | 0908397359                    |
|                                                                        | <b>NACIONALIDAD</b>           |
|                                                                        | ECUADOR                       |
|                                                                        | <b>PROVINCIA</b>              |
|                                                                        | GUAYAS                        |
|                                                                        | <b>CANTON</b>                 |
|                                                                        | GUAYAQUIL                     |
|                                                                        | <b>PARROQUIA</b>              |
|                                                                        | GUAYAQUIL                     |
|                                                                        | <b>BARRIO</b>                 |
|                                                                        |                               |
|                                                                        | <b>NÚMERO</b>                 |
|                                                                        | SOLAR 4                       |
|                                                                        | <b>CONJUNTO</b>               |
|                                                                        |                               |
|                                                                        | <b>EDIFICIO/C.C.</b>          |
|                                                                        |                               |
|                                                                        | <b>KM</b>                     |
|                                                                        |                               |
|                                                                        | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>   |
|                                                                        | FERENTE FUNDACION             |
|                                                                        | SANTIAGO APOSTOL              |
|                                                                        | 042280787                     |
|                                                                        | <b>TELEFONO</b>               |
|                                                                        |                               |
|                                                                        | <b>CELULAR</b>                |
|                                                                        | 0991868713                    |

*[Handwritten Signature]*



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                                             | SUAREZ MANZANO POLA MARITZA   |                       |                                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905261962                                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS                                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 28/12/12 0:00                 | CANTON                | GUAYAQUIL                                      |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | TARQUI                                         |
| CIUDADELA                                                       | GARZOTA II                    | BARRIO                |                                                |
| CALLE                                                           | AV. AGUSTIN FREIERE           | NÚMERO                | S/N                                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Camilo Nervaes Mz.153 v.4     | CONJUNTO              |                                                |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 1                             | KM                    |                                                |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente a la Fundación Santiago Apostol 2232045 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | caseconseguridadp@hotmail.com | TELÉFONO              |                                                |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0988622976                                     |

## 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: FARRADO BORJA JULIO JAVIER  
Identificación: 0908397359

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.