

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|   |                  |                   |                  |
|---|------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                              | <b>RUC</b>       | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| SICREPU S.A.  | 0992802995001    | 167912            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>   | <b>PROVINCIA</b> | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|   | GUAYAS           | GUAYAQUIL         | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>  | <b>BARRIO</b>    | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| CDLA COMEGUA  |                  | CDLA COMEGUA      | 9                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> MZ G                                |                  | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>  |                  | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                  | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A DOS CUADRAS DE ACADEMIA GUAYAQUIL |                  | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>   |                  | <b>TELEFONO 1</b> | 2517479          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> medixcomercial@gmail.com            |                  | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> ricar155@hotmail.com                |                  | <b>CELULAR</b>    | 0992329506       |
| <b>SITIO WEB</b>  |                  | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

|   |                              |                              |   |
|---|------------------------------|------------------------------|---|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL              |                              |   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | MIELES MIELES LETTY VIRGINIA |                              |   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                       | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1310468192                              |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                   | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                                 |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL              | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                                  |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 14/03/13 0:00                | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL                               |
|   |                              | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                                  |
| <b>CIUDADELA</b>  | CDLA COMEGUA                 | <b>BARRIO</b>                |   |
| <b>CALLE</b>  | CDLA COMEGUA                 | <b>NÚMERO</b>                | 9                                       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | MZ G                         | <b>CONJUNTO</b>              |   |
| <b>BLOQUE</b>   |                              | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                              | <b>KM</b>                    |   |
| <b>CAMINO</b>   |                              | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | DOS CUADRAS ATRAS DE ACADEMIA GUAYAQUIL |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> medixcomercial@gmail.com                    |                              | <b>TELEFONO</b>              | 045016919                               |
|   |                              | <b>CELULAR</b>               | 0992329506                              |



1310468192



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

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: MIELES MIELES LETTY VIRGINIA  
Identificación 1310468192

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.