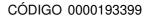


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		E.	EXPEDIENTE		
PTKDELECUADOR S.A.			1391806256001		17	171197		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA	
PEGATANKE			MANABI		MANTA	M	ANTA	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
CENTENARIO			CENTENARIO		48	5		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 113				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	PUERTO) PLAZA			BLOQUE	1		
NÚMERO DE OFICINA	PB				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGON	IAL VILLAS IESS			CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	05	52922184	
CORREO ELECTRÓNICO 1	vivi_e200	07@hotmail.com			TELEFONO 2	05	52922174	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilio	dad@pegatanke.co	om.ec		CELULAR	09	939768711	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA MANABI					CANTON	М	ANTA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		COLMENARES	CASTRO LUIS M	ASTRO LUIS MIGUEL				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		NČ	0959583956	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA				NACIONALIDAD			VENEZUELA	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		MANABI		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/7/14 12:00 AM	14 10:00 AM		ΓON		MANTA	
		1/1/14 12.00 AW		PAR	ROQUIA		MANTA	
CIUDADELA		VILLAVENTURA		BARF	RIO		VILLAVENTURA	
CALLE		LOTE12	-		NÚMERO		12	
INTERSECCIÓN/MANZANA		1			JUNTO		URBANIZACION	
		12		EDIFICIO/C.C.			OTENIAL TOTOL	
NÚMERO DE OFICINA				KM	1010/0.0.			
CAMINO					ERENCIA UBICAC	IÓN	VIA SAN MATEO	
,		semaias2008@h	2008@hotmail.com		FONO	.011	052922174	
COLLIED ELECTRONIO		55.114.452555@11	ounan.oom	CELL			0968577866	
				OLL	/L/ \ \ \		333377300	

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ							

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.