



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------|------------|
| PUBLIOPEV S.A | 1792467993001 | 173744 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| PUBLIOPEV | PICHINCHA | QUITO | CARCELÉN |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| COMITÉ DEL PUEBLO | COLLALOMA (COTOCOLAO) | AV. ELOY ALFARO | N64-250 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. MANUEL AMBROSI | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | FOTOMAT S.A. | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A DHL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022800727 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jorgea@imc.fotomat.com.ec | TELEFONO 2 | 026005252 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0987717596 |
| SITIO WEB | | FAX | 026005252 |

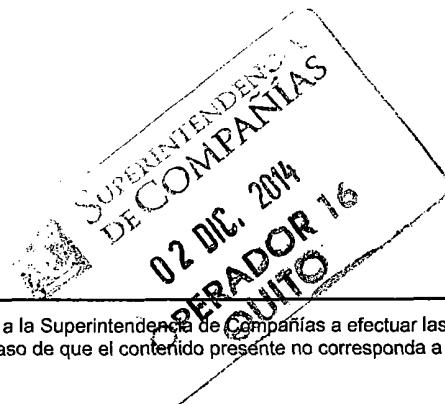
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MALO VIVER MANUEL ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0101537538 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 21/10/13 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CARCELÉN |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV.ELOY ALFARO | NÚMERO | N64-250 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MANUEL AMBROSI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A DHL |
| CORREO ELECTRÓNICO | mmalo@fotomat.com.ec | TELEFONO | 022800727 |
| | | CELULAR | 099004021 |

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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI

NO

X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MALO VIVER MANUEL ANDRES

Identificación 0101537538

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.

