

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SONTABU S.A. | 0992846739001 | 175339 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | TARQUI |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | URBANIZACIÓN PORTOFINO | SOLAR 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 211 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | BLUE COAST CENTER | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A PORTOFINO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042877214 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | www.eisson@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0997241828 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MARGARY SAAVEDRA CESAR AUGUSTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909651069 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 24/01/14 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | URBANIZACIÓN PORTOFINO | NÚMERO | 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 211 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A PORTOFINO |
| CORREO ELECTRÓNICO | www.eisson@gmail.co, | TELEFONO | 042877214 |
| | | CELULAR | 0997241828 |

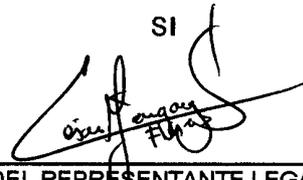



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GARCIA RIVAS MARIA MARIELA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309731139 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 24/01/14 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | BLUE COAST | NÚMERO | 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 211 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A PORTOFINO |
| CORREO ELECTRÓNICO | wwisson@gmail.com | TELÉFONO | 042877214 |
| | | CELULAR | 0997241828 |

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: MARGARY SAAVEDRA CESAR AUGUSTO
Identificación 0909651069

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.