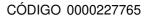


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
JUSTOTAL S. A.		0992856955001		177073
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDENOR		UNO	URDENOR 1	SOLAR 18
NTERSECCIÓN/MANZANA MZ 133	7		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA	CUADRA DE LA G	ASOLINERA REPSO	OL CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	044603533
CORREO ELECTRÓNICO 1 mmarti	lol@gmail.com		TELEFONO 2	044603533
CORREO ELECTRÓNICO 2 chavez	drouet@gmail.com		CELULAR	0991161128
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	.EGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
NFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTAN	NTE LEGAL O A	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTILLO LOO	R GRACE MARIUX		
TPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	lo. DE IDENTIFICACIÓN	N 0923193379
ΓΙΡΟ DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL	N	IACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL F	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/17/14 12:00 <i>A</i>		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		F.	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		Е	BARRIO	
CALLE	UDENOR	N	IÚMERO	nn
NTERSECCIÓN/MANZANA	137	C	CONJUNTO	
BLOQUE	18		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	18		M	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N cerca de gasolinera Primax
CORREO ELECTRÓNICO			ELEFONO	0991161128

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	X				
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.