

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                                         |                   |
|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                              | <b>EXPEDIENTE</b> |
| SERLEQUITRUST S.A.                 | 0992857919001                           | 177255            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                        | <b>CANTON</b>     |
|                                    | GUAYAS                                  | GUAYAQUIL         |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                           | <b>CALLE</b>      |
|                                    |                                         | AV. MACHALA       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>AV. 10 DE AGOSTO</b>                 | <b>CONJUNTO</b>   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                                         | <b>BLOQUE</b>     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                                         | <b>KM</b>         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | <b>DIAGONAL A LA FARMACIA SANA SANA</b> | <b>CAMINO</b>     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                         | <b>TELEFONO 1</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | trustconsultores@hotmail.com            | <b>TELEFONO 2</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                                         | <b>CELULAR</b>    |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                         | <b>FAX</b>        |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

|                                                                        |                                               |                              |                                         |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | <b>PERSONA NATURAL</b>                        |                              |                                         |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | <b>AVILES ARCINIEGA MARCO ANTONIO EDUARDO</b> |                              |                                         |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | <b>CEDULA</b>                                 | <b>Nº. DE IDENTIFICACIÓN</b> | <b>0701623787</b>                       |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | <b>INDIVIDUAL</b>                             | <b>NACIONALIDAD</b>          | <b>ECUADOR</b>                          |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | <b>GERENTE GENERAL</b>                        | <b>PROVINCIA</b>             | <b>GUAYAS</b>                           |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | <b>24/09/14 0:00</b>                          | <b>CANTON</b>                | <b>GUAYAQUIL</b>                        |
|                                                                        |                                               | <b>PARROQUIA</b>             | <b>ROCAFUERTE</b>                       |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       |                                               | <b>BARRIO</b>                |                                         |
| <b>CALLE</b>                                                           | <b>AV. MACHALA</b>                            | <b>NÚMERO</b>                | <b>1456A</b>                            |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | <b>AV. 10 DE AGOSTO</b>                       | <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>  | <b>diagonal a la farmacia sana sana</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | trustconsultores@hotmail.com                  | <b>TELEFONO</b>              | <b>042362843</b>                        |
|                                                                        |                                               | <b>CELULAR</b>               | <b>0982533743</b>                       |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

04 NOV 2014

**RECIBIDO**  
NANDY MORALES R.  
Hora: 11:30 Firma: [Firma]

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

|                                                                 |                                    |                       |                                  |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                    |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | AVILES ARCINIEGAS EDELMIRO EDUARDO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910237130                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 19/09/14 0:00                      | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|                                                                 |                                    | PARROQUIA             | ROCAFUERTE                       |
| CIUDADELA                                                       |                                    | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                           | AV. MACHALA                        | NÚMERO                | 1456A                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV. 10 DE AGOSTO                   | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                          |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                    | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                          |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA FARMACIA SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | trustconsultores@hotmail.com       | TELÉFONO              | 042362843                        |
|                                                                 |                                    | CELULAR               | 0982533743                       |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CRÉDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AVILES ARCINIEGA MARCO ANTONIO EDUARDO  
Identificación 0701623787

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.