

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**
**RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL**

COMERCIAL MARLUZ S.A.

**NOMBRE COMERCIAL**

COMERCIAL MARLUZ S.A.

CIUDADELA

**RUC**

0990101847001

**PROVINCIA**

GUAYAS

**BARRIO**
**CANTON**

GUAYAQUIL

**CALLE**

 AVDA CARLOS JULIO  
AROSEMENA KM 2 1/2

**EXPEDIENTE**

20055

**PARROQUIA**

TARQUI

**NÚMERO**

S/N

**INTERSECCIÓN/MANZANA**

DETRAS DE LA AUTOMOTRIZ NISSAN

**EDIFICIO/C.C.**
**NÚMERO DE OFICINA**
**REFERENCIA UBICACIÓN**

DETRAS DE LA DISTRIBUIDORA NISSAN

**CASILLERO POSTAL**
**CORREO ELECTRÓNICO 1**

marluz\_auditoria@hotmail.com

**CORREO ELECTRÓNICO 2**
**SITIO WEB**
**CONJUNTO**
**BLOQUE**
**KM**
**CAMINO**
**TELÉFONO 1**

042207593

**TELÉFONO 2**
**CELULAR**

0999163852

**FAX**

42206487

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**
**PROVINCIA**

GUAYAS

**CANTON**

GUAYAQUIL

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**
**TIPO DE PERSONA**

PERSONA NATURAL

**APELLIDOS Y NOMBRES**

FERBER AGUILAR ELSIE ALICIE

**TIPO DE IDENTIFICACIÓN**

CEDULA

**No. DE IDENTIFICACIÓN**

0904075496

**TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL**

INDIVIDUAL

**NACIONALIDAD**

ECUADOR

**CARGO QUE DESEMPEÑA**

PRESIDENTE

**PROVINCIA**

GUAYAS

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL**

17/11/09 0:00

**CANTON**

GUAYAQUIL

**NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO**
**MERCANTIL**
**PARROQUIA**

TARQUI

**CIUDADELA**

GARZOTA

**BARRIO**
**CALLE**

GARZOTA

**NÚMERO**

S/N

**INTERSECCIÓN/MANZANA**

MZA.88

**CONJUNTO**
**BLOQUE**
**EDIFICIO/C.C.**
**NÚMERO DE OFICINA**

1

**KM**
**CAMINO**
**REFERENCIA UBICACIÓN**

JUNTO AL JARDIN SUEÑOS

**CORREO ELECTRÓNICO**

nelly@banalight.com.ec

**TELÉFONO**

042247301

**CELULAR**

0999163852



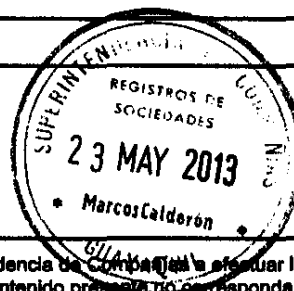
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|                                                                       |                                            |                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                            |                              |               |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | TELLO AREVALO BLANCHE MARINA DE MONSERRATE |                              |               |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                                     | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0908257181    |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                                 | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR       |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL                            | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS        |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 29/12/09 0:00                              | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL     |
|                                                                       |                                            | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI        |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | SAMANES                                    | <b>BARRIO</b>                |               |
| <b>CALLE</b>                                                          | AVE PRINCIPAL                              | <b>NÚMERO</b>                | VILLA 2       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | MZ 980                                     | <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>  | ave.principal |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | marluz_auditoria@hotmail.com               | <b>TELEFONO</b>              | 042207591     |
|                                                                       |                                            | <b>CELULAR</b>               | 0999116385    |

|                                                                       |                            |                              |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL            |                              |                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | PEREZ CRUZ KERLY ALEXANDRA |                              |                   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                     | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0916364979        |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                 | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR           |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | VICEPRESIDENTE             | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 5/07/11 0:00               | <b>CANTON</b>                | MILAGRO           |
|                                                                       |                            | <b>PARROQUIA</b>             | MILAGRO           |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |                            | <b>BARRIO</b>                |                   |
| <b>CALLE</b>                                                          | AVE VELASCO IBARRA         | <b>NÚMERO</b>                | S/N               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | s/n                        | <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>  | CALLE BASCO NUÑEZ |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             |                            | <b>TELEFONO</b>              | 042207593         |
|                                                                       |                            | <b>CELULAR</b>               | 0999163852        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**



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 presentado no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|                                                                    |    |    |   |
|--------------------------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEREZ CRUZ KERLY ALEXANDRA  
Identificación 0916364979

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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