

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
PESDEL S.A.	0990555761001	25440	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
PESDEL S.A.	MANABI	MANTA	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	CENTRO DE MANTA	CALLE 7	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AVENIDA 4	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRES CENTRO OFC 905	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	9	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A CNEL	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2628115
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	carolinasabando@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ralmeida@marbelize.com	<b>CELULAR</b>	0985265449
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2626017

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	AJAD AGUIRRE DE CUKA BETTY ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0901727339
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	19/11/10 0:00	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>	URB. PEDRO BALDA CUCALON	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	SN	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AVE. UNIVERSITARIA	<b>CONJUNTO</b>	PELIKANOS
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>	VIA CIRCUNVALACION	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	GOLBAL DENTAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	carolinasabando@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	052626017
		<b>CELULAR</b>	0985265449

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las investigaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponde a la realidad, esta institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CUKA KUNJACIC IVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905822276
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/11/10 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	URB. PEDRO BALDA CUCALON	BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVE. UNIVERSITARIA	CONJUNTO	PELIKANOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA CIRCUNVALACION	REFERENCIA UBICACIÓN	GLOBAL DENTAL
CORREO ELECTRÓNICO	carolinasabando@gmail.com	TELEFONO	052626017
		CELULAR	0985265449

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CUKA ALIAD VICENTE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910756154
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/03/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	MURCIELAGO
CALLE	M1	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 24	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	REST. CORMORAN
CORREO ELECTRÓNICO	carolinasabando@gamil.com	TELEFONO	052626017
		CELULAR	0985265449

**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; excepto 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

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: CUKA KUNJACIC IVO  
Identificación 0905822276

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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