

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|----------------------------|---------------|------------|-----------|
| ICHICAR S.A. | | 1391772904001 | 29948 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| ICHICAR S.A. | | MANABI | MANTA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | LA VICTORIA | 119 | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 110 Y 111 | CONJUNTO | SN | |
| EDIFICIO/C.C. | S/N | BLOQUE | S/N | |
| NÚMERO DE OFICINA | - PB | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | S/N | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 05925063 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | norma@ciudadrodrigo.com.ec | TELEFONO 2 | 05380900 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0985242491 | |
| SITIO WEB | | FAX | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|---|-----------------------|-------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | MERA ALVAREZ EDILMA ARMINDA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905216784 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 30/04/10 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA VICTORIA |
| CALLE | BARRIO LA VICTORIA CALLE 119 Y AV. 110 -111 | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | S/N |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO | norma@ciudadrodrigo.com.ec | TELEFONO | 052925063 |
| | | CELULAR | 0985242491 |

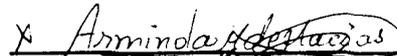


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|---|------|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |
| 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: MERA ALVAREZ EDILMA ARMINDA
Identificación 0905216784



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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