

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

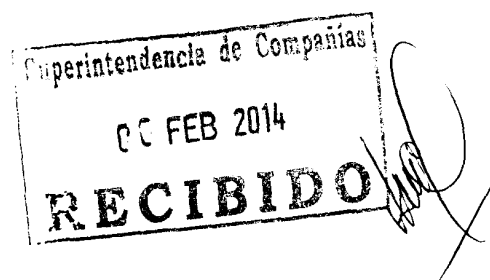
| | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| EDUSOZAM S.A | 1391701659001 | 34639 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| EDUSOZAM | MANABI | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | | CHILE ENTRE QUITO Y RAMOS IDUARTE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | A LADO DE DISTRIBUIDORA NEFASA | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE LA FARMACIA FIBECA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mgvc06@yahoo.es | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR |
| SITIO WEB | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|---------------|---------------|-------------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|------------------|---------------|---------------|-------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | |
|---|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VERA CEDEÑO MONICA GYSELA |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 20/06/12 0:00 |
| CIUDADELA | |
| CALLE | AV. DE LOS SHYRIS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Y GASPAR DE VILLARUEL |
| BLOQUE | LOCAL 12 |
| NÚMERO DE OFICINA | 12 |
| CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO | mgvc06@yahoo.es |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304369315 |
| NACIONALIDAD | ECUADOR |
| PROVINCIA | PICHINCHA |
| CANTON | QUITO |
| PARROQUIA | IÑAQUITO |
| BARRIO | |
| NÚMERO | N39-281 |
| CONJUNTO | CENTRO COMERCIAL GALERIA |
| EDIFICIO/C.C. | CENTRO COMERCIAL GALERIA |
| KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A CUATRO CUADRAS DEL QUICENTRO |
| TELEFONO | 022255158 |
| CELULAR | 0996136068 |



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 | 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: VERA CEDEÑO MONICA GYSELA

Identificación 1304369315

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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