

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| PELLIKARI S.A. | 0991069275001 | 58067 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | LOS RIOS | VINCES | VINCES |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | SUCRE | 206 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BALZAR | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA FARMACIA COMUNITARIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052790955 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | harlencabrera@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 091820697 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VERGARA SALCEDO LUIS TEODORO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906414099 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 13/09/06 0:00 | CANTON | VINCES |
| | | PARROQUIA | VINCES |
| CIUDADELA | s/c | BARRIO | S/B |
| CALLE | sucre | NÚMERO | 206 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BALZAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA FARMACIA COMUNITARIA SAN LORENZO |
| CORREO ELECTRÓNICO | harlencabrera@hotmail.com | TELEFONO | 091820697 |
| | | CELULAR | 091820797 |




Documentación y Archivo
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

17 JUN 2014

RECIBIDO

Para: _____
Lugar: _____

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 | VERGARA SALCEDO SEGUNDO LORENZO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1200588596 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/06/09 0:00 | CANTON | VINCES |
| | | PARROQUIA | VINCES |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | SUCRE | NÚMERO | 206 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BALZAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA FARMACIA COMUNITARIA SAN LORENZO |
| CORREO ELECTRÓNICO | harlencabrera@hotmail.com | TELEFONO | 052790995 |
| | | CELULAR | 091820697 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VERGARA SALCEDO LUIS TEODORO
Identificación 0906414099

| |
|------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA |
|------------------------------|

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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