

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| FILOMARINO S.A. | 0991147578001 | 59386 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | XIMENA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | SEIS DE MARZO | 3718 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CAÑAR | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | ESTRELLA DEL SUR | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | P. 1 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DE LA CLINICA ALCIVAR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042344437 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mburgos@grupoburgos.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0999423253 |
| 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 | FOGHINI FOGHINI FABIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907799266 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ITALIA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 26/06/91 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | XIMENA |
| CALLE | SEIS DE MARZO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CAAÑAR | NÚMERO | 3718 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | mburgos@grupoburgos.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DE LA CLINICA |
| | | TELEFONO | 042344437 |
| | | CELULAR | 0999423253 |




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 | BURGOS ARAUJO MIGUEL ANGEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908667991 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | VICEPRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 25/01/10 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | XIMENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | SEIS DE MARZO | NÚMERO | 3718 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Cañar | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DE LA CLINICA |
| CORREO ELECTRÓNICO | mburgos@grupoburgos.ec | TELÉFONO | 042344437 |
| | | CELULAR | 0999423253 |

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MORETTI GRISA PIERO ANTONIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708880610 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ITALIA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | VICEPRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 26/05/04 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | XIMENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | SEIS DE MARZO | NÚMERO | 3718 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CAÑAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DE LA CLINICA |
| CORREO ELECTRÓNICO | mburgos@grupoburgos.ec | TELÉFONO | 042344437 |
| | | CELULAR | 0999423253 |

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 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: BURGOS ARAUJO MIGUEL ANGEL
Identificación 0908667991

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.

