

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DISTRIBUIDORA DE TABLEROS DEL AUSTRO S.A. DISTABLASA | | 0190153711001 | 6448 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | AZUAY | HERMANO MIGUEL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| EDIFICIO/C.C. | | | PASEO RIO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CONJUNTO |
| CASILLERO POSTAL | | | BLOQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CAMINO |
| SITIO WEB | | | TELEFONO 1 |
| | | | TELEFONO 2 |
| | | | CELULAR |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALVAREZ VILLOTA CESAR PEDRO JOSE GABRIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702385988 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/22/07 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | IÑAQUITO |
| CALLE | HUMBOLT | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CORUÑA | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | calvarez@pelikano.com | REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR GONZALEZ SUAREZ |
| | | TELEFONO | 2902327 |
| | | CELULAR | 0999817264 |

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 | ZAMORA SARMIENTO MARLON ERNES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0102643848 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/6/13 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | HERMANO MIGUEL |
| CALLE | PASEO RIO MACHANGARA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CORNELIO VINTIMILLA | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | mzamora@distablasa.com | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A DURAMAS |
| | | TELEFONO | 072863502 |
| | | CELULAR | 0999483727 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

Nombre: ZAMORA SARMIENTO MARLON ERNES

Identificación 0102643848

REPRESENTANTE LEGAL

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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