



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SONICONTI S.A.	0991308369001	71522	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BOYACA	642
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE SOLANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL TORREON	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PACIFICTEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	564339
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvseminario@gmail.com	TELEFONO 2	0999603301
CORREO ELECTRÓNICO 2	bioplantas@gruposeminario.com	CELULAR	0999603301
SITIO WEB		FAX	000000

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALENZUELA BAQUERIZO MARIE DEL ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900151820
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/25/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GARCIA MORENO	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUEVE DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	00	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE CONSULADO AMERICANO 042680965
CORREO ELECTRÓNICO	bioplantas@gruposeminario.com	TELÉFONO	0999603301
		CELULAR	



*Marcie del Señor*  
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

*Marié del Rosario*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALENZUELA BAQUERIZO MARIE DEL ROSARIO  
Identificación 0900151820



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante