



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|-------------------------|------------|------------|
| BESARIA S.A. | 0991314520001 | 71787 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | ROCAFUERTE |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | VELEZ | 513 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BOYACA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | ACROPOLIS | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A MI COMISARIATO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042322829 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | pocabeme@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0993633424 |
| 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 | MC GUINNESS CAPWELL TRACEY | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902519685 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ESTADOS UNIDOS DE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRÉSIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 20/02/08 0:00 | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | LA PUNTILLA (SATÉLITE) |
| CIUDADELA | ISLA SOL | BARRIO | |
| CALLE | S/N | NÚMERO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ENTRANDO A LA IZQ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 2da Cdla. Empiezando Samborondón 042833883 |
| CORREO ELECTRÓNICO | traceymcguiness@hotmail.com | TELEFONO | 0997191739 |
| | | CELULAR | |



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.



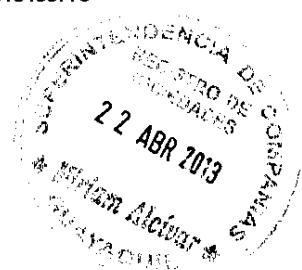
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOFFREDO MC GUINNESS GIA STEFANIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910466770 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 17/03/09 0:00 | CANTON | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA | EL CORTIJO | BARRIO | |
| CALLE | S/N | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ F242 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE CIUDAD CELESTE |
| CORREO ELECTRÓNICO | giasfusi@hotmail.com | TELEFONO | 042833883 |
| | | CELULAR | 0997265380 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

| | | | |
|--|----|----|---|
| 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: LOFFREDO MC GUINNESS GIA STEFANIA
Identificación 0910466770

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante