

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                       |                   |                  |
|------------------------------------|-----------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>            | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| LICARDI S.A.                       | 0991409467001         | 78462             |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>      | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | GUAYAS                | GUAYAQUIL         | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>         | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| VIA A DAULE                        |                       | MIRTOS            | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | CASUARINAS            | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                       | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                       | <b>KM</b>         | 10               |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | DIAGONAL A RECINTER   | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                       | <b>TELEFONO 1</b> | 2114055          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | licardisa@hotmail.com | <b>TELEFONO 2</b> | 2114050          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                       | <b>CELULAR</b>    | 0993684817       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                       | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                             |                              |                   |
|---|-----------------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL             |                              |                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | MARTINEZ POZO EDDIE VINICIO |                              |                   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                      | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0904902525        |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                  | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR           |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL             | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 29/07/08 0:00               | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL         |
|   |                             | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI            |
| <b>CIUDADELA</b>  | VIA A DAULE                 | <b>BARRIO</b>                |                   |
| <b>CALLE</b>  | MIRTOS                      | <b>NÚMERO</b>                | S/N               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | CASUARINAS                  | <b>CONJUNTO</b>              |                   |
| <b>BLOQUE</b>   |                             | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                             | <b>KM</b>                    | 10                |
| <b>CAMINO</b>   |                             | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | DIAGONAL RECINTER |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | licardisa@hotmail.com       | <b>TELEFONO</b>              | 2114055           |
|   |                             | <b>CELULAR</b>               | 0993684817        |




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 |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARTINEZ POZO EDDIE VINICIO  
Identificación 0904902525

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.

