

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|------------|------------|
| MAGDU S.A. | | 0991442065001 | | 80965 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| SANTA CECILIA | | MAPASINGUE | QUINTA | 515 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV.PRIMERA /VIA A DAULE | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | PLANTA BAJA | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB-3 | | KM | 5.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS DEL BANCO | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 042850491 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | luguitomar@hotmail.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | geocoelod@gmail.com | | CELULAR | 0980242803 |
| 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 | RAMIREZ ROBINSON MARCELA MA. DEL CARMEN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905426268 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/10 12:00 AM | CANTON | |
| | | PARROQUIA | |
| CIUDADELA | URBANIZACION LOS OLIVOS | BARRIO | NORTE |
| CALLE | QUINTA | NÚMERO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MANZANA KB | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | URBANIZACION LOS OLIVOS DOS/A 2 CUADRADAS COLEGIO |
| CORREO ELECTRÓNICO | mrrcd@liceolosandes.edu.ec | TELEFONO | AL205049HUMBOLD |
| | | CELULAR | 0999619674 |

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 | RAMIREZ DEL CANTO MARIA SOLEDAD | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706267661 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | CHILE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/13/10 12:00 AM | CANTON | |
| | | PARROQUIA | |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | BALSAMOS NORTE | NÚMERO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV.VICTOR EMILIO ESTRADA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CDLA.URDESA CENTRAL- |
| CORREO ELECTRÓNICO | soledadramirez@hotmail.com | TELEFONO | FRENTE AL EDIFICIO TV CABLE 042850491 |
| | | CELULAR | 0999624369 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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.