



106082018004727



SECURITIES AND EXCHANGE COMMISSION

SEC Building, EDSA, Greenhills, Mandaluyong City, Metro Manila, Philippines
Tel: (632) 726-0931 to 39 Fax: (632) 725-5293 Email: mis@sec.gov.ph

Barcode Page

The following document has been received:

Receiving Officer/Encoder : Ramon L. Legaspi
Receiving Branch : SEC Head Office
Receipt Date and Time : June 08, 2018 11:31:44 AM
Received From : Head Office

Company Representative

Doc Source

Company Information

SEC Registration No. PW00001177
Company Name GLOBE TELECOM INC.
Industry Classification Telecommunications
Company Type Stock Corporation

Document Information

Document ID 106082018004727
Document Type LETTER/MISC
Document Code LTR
Period Covered June 07, 2018
No. of Days Late 0
Department CED/CFD/CRMD/MRD/NTD
Remarks

COVER SHEET

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P | W | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 7 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

 S.E.C. Registration Number

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| G | L | O | B | E | T | E | L | E | C | O | M | , | I | N | C | . | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Company's Full Name)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| T | H | E | G | L | O | B | E | T | O | W | E | R | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 2 | N | D | S | T | R | E | E | T | C | O | R | N | E | R | 7 | T | H |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| A | V | E | N | U | E | , | B | O | N | I | F | A | C | I | O | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| G | L | O | B | A | L | C | I | T | Y | , | T | A | G | U | I | G | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Business Address: No. Street City/Town/Province

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M | A | R | I | S | A | L | V | E | C | I | O | C | S | O | N | - | C | O |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

 Contact Person

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 9 | 7 | - | 4 | 2 | 6 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

 Company/Telephone Number

| | |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

 Month

| | |
|---|---|
| 3 | 1 |
|---|---|

 Day

| |
|---|
| Advisement Letter on Attendance of Director/Officer to a Corporate Governance Orientation Program |
|---|

| | |
|---|---|
| 0 | 4 |
|---|---|

 Month

| | |
|---|---|
| 1 | 7 |
|---|---|

 Day

FORM TYPE

| |
|--|
| |
|--|

Secondary License Type, If Applicable

| | | | |
|---|---|---|---|
| C | G | F | D |
|---|---|---|---|

 Dept. Requiring this Doc.

| |
|--|
| |
|--|

 Amended Articles Number/Section

| |
|--|
| |
|--|

Total No. of Stockholders

Total Amount of Borrowings

| |
|--|
| |
|--|

Domestic

| |
|--|
| |
|--|

Foreign

To be accomplished by SEC Personnel concerned

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

File Number

_____ LCU

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Document I.D.

_____ Cashier

| |
|--------|
| STAMPS |
|--------|

Remarks - pls. use black ink for scanning purposes