

|   |  |                  |                                |
|---|--|------------------|--------------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA ECUATORIANA</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES</b><br><b>CODIGO 2010</b><br><b>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS</b> | <b>AÑO:</b> 2010 | <b>Nº</b> SC.NEC.100378-2010.1 |
|---|--|------------------|--------------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |                      |   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|----------------------|---|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                      | RUE   | EXPEDIENTE            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EXPORIVER S.A.   |                      | 0 9 9 2 1 2 0 9 7 5 0 0 1 1 0 0 3 7 8   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS   | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL | CIUDAD:<br>GUAYAQUIL  | PARROQUIA:<br>CARBO   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:<br>AV. 9 DE OCTUBRE   |                      | NUMERO:<br>100  | PISO/OFICINA<br>25 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>AV. MALECON                                       |                      | TELÉFONO 1<br>2 3 2 7 8 9 2   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                      | TELÉFONO 2  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                      | FAX<br>2 5 2 4 5 7 3  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>EDIFICIO LA PREVISORA                  |                      | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:albar2003@msn.com">albar2003@msn.com</a> |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                     |                      | COD. ACT. (CIIU 4)  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                      | K6619.01  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES AUXILIARES DE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS |                      |   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con ~~enmendaduras o tachones~~  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que ha presentado la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 22, inciso b) de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN EN LA OBIGACIÓN DE PRESENTAR LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: EC. ALFREDO BARANDEARAN OYAGUE  
 Identificación: 0 9 0 8 8 9 4 9 3 4

*[Handwritten signature over the stamp]*