

|                                                                                   |                                                                                                                        |                 |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <b>2010</b> | N° <b>103624.2010.1</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                     |                             |                                                         |                             |                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>TUSOL S.A.</b>                                    |                             | RUC<br><b>0 9 9 2 1 5 5 0 8 6 0 0 1</b>                 |                             | EXPEDIENTE<br><b>1 0 3 6 2 4</b>      |  |
| PROVINCIA:<br><b>GUAYAS</b>                                                         | CANTÓN:<br><b>GUAYAQUIL</b> | CIUDAD:<br><b>GUAYAQUIL</b>                             | PARROQUIA:<br><b>TARQUI</b> |                                       |  |
| CALLE:<br><b>CDLA. ALBORADA XII ETAPA MZ. 12-27 BLOQUE D</b>                        |                             | NÚMERO:<br><b>S/N</b>                                   |                             | PISO/OFICINA<br><b>LOCAL 2</b>        |  |
| INTERSECCIÓN:                                                                       |                             | TELÉFONO 1<br><b>0 4 2 6 4 5 5 8 1</b>                  |                             |                                       |  |
|                                                                                     |                             | TELÉFONO 2                                              |                             |                                       |  |
|                                                                                     |                             | FAX                                                     |                             |                                       |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br><b>GRAN ALBOCENTRO</b>                                  |                             | CORREO ELECTRÓNICO:<br><b>veronicavinueza@gmail.com</b> |                             |                                       |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br><b>CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES</b> |                             |                                                         |                             | COD. ACT. (CIIU 4)<br><b>F4100.20</b> |  |

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 se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

|              |            |            |
|--------------|------------|------------|
| AÑO          | MES        | DÍA        |
| <b>20 11</b> | <b>0 6</b> | <b>1 3</b> |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **ING. WILSON WONG LAMA**  
 Identificación: **0 9 1 1 8 8 5 5 5 6**

