

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

|                                    |  |                   |                   |
|------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| DISPROMEMORY S.A.                  |  | 0992167963001     | 104553            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            |  | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
|                                    |  | GUAYAS            | GUAYAQUIL         |
| <b>CIUDADELA</b>                   |  | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
|                                    |  |                   | P.ICAZA           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        |  |                   | <b>NÚMERO</b>     |
| CORDOVA                            |  |                   | 407               |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |  |                   | <b>CONJUNTO</b>   |
| EL ALFIL                           |  |                   |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |  |                   | <b>BLOQUE</b>     |
|                                    |  |                   |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        |  |                   | <b>KM</b>         |
| ESQUINA                            |  |                   |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |  |                   | <b>CAMINO</b>     |
|                                    |  |                   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        |  | <b>TELEFONO 1</b> | <b>TELEFONO 2</b> |
| sofigamch@hotmail.com              |  | 042461805         |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |  | <b>CELULAR</b>    | <b>FAX</b>        |
| kliuskrina@hotmail.com             |  | 0990556432        |                   |
| <b>SITIO WEB</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>  | ALVARADO REYES LUPERCIO DIONICIO |                              |                            |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1303476871                 |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                       | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                    |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE                       | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                     |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 23/05/01 0:00                    | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL                  |
|   |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                     |
| <b>CIUDADELA</b>  | urdesa                           | <b>BARRIO</b>                |                            |
| <b>CALLE</b>  | AV. LAS MONJAS                   | <b>NÚMERO</b>                | sin                        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | AV. CARLOS JULIO                 | <b>CONJUNTO</b>              |                            |
| <b>BLOQUE</b>   |                                  | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | BERLIN                     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                                  | <b>KM</b>                    |                            |
| <b>CAMINO</b>   |                                  | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | FRENTE A CC AVENTURA PLAZA |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | christian.ruiz@dola.com          | <b>TELEFONO</b>              | 0991045307                 |
|   |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0996825227                 |

*Karina Ospina Gavira*  
 0920227642



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  | MERA MOREIRA PRISCILA MARICELA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1308119211 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 28/05/08 0:00                  | CANTON                | PORTOVIEJO |
|  |                                | PARROQUIA             | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |            |
| CALLE  | RICOURTE                       | NÚMERO                | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PEDRO YAGUAL Y 9 DE OCTUBRE    | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         | LOZADA     |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1ER P                          | KM                    |            |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | esquina    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | sofigamch@hotmail.com          | TELEFONO              | 042461805  |
|  |                                | CELULAR               | 0990556432 |

**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 |

**DISPROMEMORY S. A.**


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

 Nombre: MERA MOREIRA PRISCILA MARICELA  
 Identificación: 1308119211

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

