

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |            |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC           | EXPEDIENTE |
| ROSSU S.A.                  |                                   | 0992309660001 | 112639     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                                   | CENTENARIO    | NOGUCHI    |
|                             |                                   |               | NÚMERO     |
|                             |                                   |               | 2215       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | COLOMBIA                          | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                   | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | MZZ                               | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNA CUADRA DE GASOLINERA PRIMAX | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1    | 042334224  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | info@rossu.ec                     | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | schalen@lamsco-consultora.com     | CELULAR       | 0991034332 |
| SITIO WEB                   |                                   | FAX           | 042334224  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |               |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BAQUERIZO ABAD GLENDA MARIA |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915587133    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/30/13 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL     |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | CHONGÓN       |
| CIUDADELA                                                      | URBANIZACION TERRA NOSTRA   | BARRIO                |               |
| CALLE                                                          | ETAPA MAYORCA MZ 1292       | NÚMERO                | V 22          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA A LA COSTA              | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |               |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA ALA COSTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gmbaquerizo@hotmail.com     | TELEFONO              | 046045440     |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0991406288    |

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

Nombre: BAQUERIZO ABAD GLENDA MARIA

Identificación 0915587133

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.