

|                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                      |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">113699.2010.1</span> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                  |           |               |                           |                    |  |
|--------------------------------------------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |           | RUC           |                           | EXPEDIENTE         |  |
| DIDVILA S.A                                      |           | 0992326832001 |                           | 113699             |  |
| PROVINCIA:                                       | CANTÓN:   | CIUDAD:       | PARROQUIA:                |                    |  |
| LOAYAS                                           | LOAYADUIL | LOAYADUIL     | ARDUI                     |                    |  |
| CALLE:                                           |           |               | NUMERO:                   | PISO/OFICINA       |  |
| ALBORADA TLE TAPA, MZ. CD, SOLAR 16              |           |               |                           |                    |  |
| INTERSECCIÓN:                                    |           |               | TELÉFONO 1                | 042270052          |  |
|                                                  |           |               | TELÉFONO 2                |                    |  |
|                                                  |           |               | FAX                       |                    |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                         |           |               | CORREO ELECTRÓNICO:       |                    |  |
|                                                  |           |               | INGWASITICEPE@HOTMAIL.COM |                    |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                   |           |               |                           | COD. ACT. (CIIU 4) |  |
| SELECCION, RECOMENDACION, COLOCACION DE PERSONAL |           |               |                           | N 7810.00          |  |

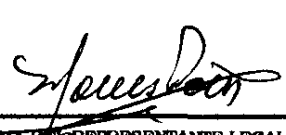
NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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 PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: WALTER CRISTÓBAL TORRES PÉREZ  
 Identificación: 0906954508