

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                            |               |                          |
|-----------------------------|----------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                            | RUC           | EXPEDIENTE               |
| CARILLI S.A.                |                            | 0992352795001 | 114792                   |
| NOMBRE COMERCIAL            |                            | PROVINCIA     | PARROQUIA                |
|                             |                            | GUAYAS        | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA                   |                            | BARRIO        | CALLE                    |
|                             |                            | NORTE         | AV. JOAQUIN ORRANTIA 116 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. JUAN TANCA MARENGO     | CONJUNTO      |                          |
| EDIFICIO/C.C.               | EQUILIBRIUM OF 402         | BLOQUE        |                          |
| NÚMERO DE OFICINA           | 4/402                      | KM            |                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ALADO DEL SHERATON         | CAMINO        |                          |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1    | 046018895                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | crsthina1989@gmail.com     | TELEFONO 2    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gisella.calvache@gmail.com | CELULAR       | 0981070399               |
| SITIO WEB                   |                            | FAX           |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                   |                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                   |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | CARDENAS CABEZAS WALTER GUILLERMO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703918043      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |                                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/23/14 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO           |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | EL BATAN        |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                           | URB. BELLAVISTA                   | NÚMERO                | 1               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 28                                | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                   | KM                    |                 |
| CAMINO                                                          |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL UPC |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mandrade@verdu.com.ec             | TELEFONO              | 042205875       |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0997771693      |

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 | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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