

|                                                                                                                            |                     |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA<br/>DE COMPAÑÍAS</b> | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No.       |
|                                                                                                                            | 2 0 1 1             | SC.NEC.116430.2011.1 |

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                  |           |                           |  |                     |  |             |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|---------------------|--|-------------|--|---------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |           | RUC                       |  |                     |  |             |  |               |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FEMAR S.A.                                       |           | 0 9 9 2 3 6 4 8 6 6 0 0 1 |  |                     |  |             |  |               |  |  |  | 1 1 6 4 3 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                       | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  | PARROQUIA:          |  | BARRIO:     |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GUAYAS                                           | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  | 9 DE OCTUBRE        |  | CENTRO      |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:                                           |           |                           |  | NUMERO:             |  |             |  | PISO/OFICINA: |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MACHALA                                          |           |                           |  | 1401                |  |             |  | PB Y 1ER PISO |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                    |           |                           |  | TELÉFONO 1:         |  | TELÉFONO 2: |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AV. NUEVE DE OCTUBRE                             |           |                           |  | 0 4 2 5 2 3 1 1 2   |  |             |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: CORPORACIÓN QUEZADA |           |                           |  | CELULAR:            |  |             |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                  |           |                           |  | 0 9 5 1 6 5 6 0 9   |  |             |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REFERENCIA: DIAGONAL AL BANCO DEL ESTADO         |           |                           |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |             |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                  |           |                           |  | Isolis@femar.com.ec |  |             |  |               |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 física |
|------------------------------|



  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ERIKA MARICRUZ GUZMAN ORTEGA  
 No. de Documento de Identificación: 0 9 1 8 5 4 0 3 0 5