

**FORMULARIO SC**

Nº 200015990

|    |                                                                                              |  |   |                |    |                          |            |     |    |                          |    |                               |   |   |    |           |   |    |                             |    |                                 |          |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|----------------|----|--------------------------|------------|-----|----|--------------------------|----|-------------------------------|---|---|----|-----------|---|----|-----------------------------|----|---------------------------------|----------|------------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>WWW.MALBORK S.A.</b>                                       |  |   |                |    |                          | 02         | RUC | 0  | 9                        | 9  | 2                             | 4 | 1 | 1  | 7         | 7 | 5  | 0                           | 0  | 1                               | 03       | EXPEDIENTE | 1 | 1 | 9 | 7 | 4 | 7 |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br><b>GUAYAS</b>                                                                   |  |   |                | 05 | CANTÓN<br><b>MILAGRO</b> |            |     | 06 | CIUDAD<br><b>MILAGRO</b> |    |                               |   |   |    |           |   | 07 | PARROQUIA<br><b>MILAGRO</b> |    |                                 |          |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 08 | CALLE<br><b>24 DE MAYO</b>                                                                   |  |   |                |    |                          |            |     |    |                          | 09 | NÚMERO<br><b>S/N</b>          |   |   | 10 | TELÉFONO: |   |    |                             |    |                                 |          |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|    |                                                                                              |  |   |                |    |                          |            |     |    |                          |    |                               |   |   |    | FAX:      |   |    |                             |    |                                 |          |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 11 | INTERSECCIÓN<br><b>12 DE FEBRERO</b>                                                         |  |   |                |    |                          |            |     |    |                          | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL         |   |   |    |           |   |    |                             | 13 | PISO, DEPTO., OFICINA           |          |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br><b>DISTRIBUCION DE TODA CLASE DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS</b> |  |   |                |    |                          |            |     |    |                          | 15 | CÓD. ACTIV.                   |   |   | 16 | EMAIL     |   |    |                             |    |                                 |          |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ING.BYRON ENRIQUE FERNANDEZ ARIAS</b>                              |  |   |                |    |                          |            |     |    |                          | 18 | CÉDULA<br>1 1 0 2 0 9 9 4 6 0 |   |   |    |           |   |    |                             | 19 | CARGO<br><b>GERENTE GENERAL</b> |          |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                                             |  |   |                |    |                          |            |     |    |                          | 21 | AUDITOR EXTERNO               |   |   |    |           |   |    |                             |    |                                 | R.N.A.E. |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|    | DIRECCIÓN                                                                                    |  | 1 | ADMINISTRACIÓN |    | —                        | PRODUCCIÓN |     | —  | OTROS                    |    | 1                             |   |   |    |           |   |    |                             |    |                                 |          |            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

TOTAL \$ 800.00

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTA CON ENMIENDAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

|     |   |   |   |     |   |     |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |   |
| 2   | 0 | 0 | 6 | 0   | 4 | 2   | 6 |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL