

|                                                                                   |                                                                                                                        |  |                 |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|-------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS |  | AÑO <b>2010</b> | N° <b>SC-NC.121789.2010.1</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                        |  |                 |                               |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                            |                             |                             |                             |                   |  |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                |                             | RUC                         |                             | EXPEDIENTE        |  |
|                                                            |                             | 0992372613001121789         |                             |                   |  |
| <b>CONSORCIO ILM-LAS JUANAS</b>                            |                             |                             |                             |                   |  |
| PROVINCIA:<br><b>GUAYAS</b>                                | CANTÓN:<br><b>GUAYAQUIL</b> | CIUDAD:<br><b>GUAYAQUIL</b> | PARROQUIA:<br><b>TARQUI</b> |                   |  |
| CALLE:<br><b>Km 14 1/2 Vía A DAULE</b>                     |                             | NUMERO:                     |                             | PISO/OFICINA      |  |
| INTERSECCIÓN:                                              |                             | TELÉFONO 1                  |                             | 043903012         |  |
|                                                            |                             | TELÉFONO 2                  |                             |                   |  |
|                                                            |                             | FAX                         |                             | 043903018         |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                   |                             | CORREO ELECTRÓNICO:         |                             |                   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br><b>RELLENO SANITARIO</b> |                             |                             |                             | COD. ACT. (CIU 4) |  |

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

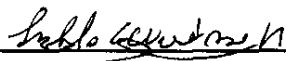
DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| AÑO  | MES | DÍA |
| 2011 | 05  | 05  |

Nombre:

Identificación:

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

