

|   |  |     |      |    |                      |
|---|--|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2008 | N° | sc.nec.121989.2008.1 |
|   |  |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |           |                           |  |  |                     |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
|---|-----------|---------------------------|--|--|---------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |           | RUC                       |  |  |                     |  |            |  |  |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
| TOFURICORP S.A.                           |           | 0 9 9 2 4 4 4 3 2 0 0 0 1 |  |  |                     |  |            |  |  |                   |  | 1 2 1 9 8 9 |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |                     |  | PARROQUIA: |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| GUAYAS                                    | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  |                     |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| CALLE:                                    |           |                           |  |  | NUMERO:             |  |            |  |  | PISO/OFICINA      |  |             |  |  |  |  |
| CDLA SIMON BOLIVAR                        |           |                           |  |  | MZ. 3 SL. 44        |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                             |           |                           |  |  | TELÉFONO 1          |  |            |  |  | 0 4 2 1 3 6 2 0 0 |  |             |  |  |  |  |
|   |           |                           |  |  | TELÉFONO 2          |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
|   |           |                           |  |  | FAX                 |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                  |           |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
|   |           |                           |  |  | mixaags@hotmail.com |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:            |           |                           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)   |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| VENTA AL POR MAYOR DE METALES Y MINERALES |           |                           |  |  |                     |  |            |  |  | L6810,01          |  |             |  |  |  |  |

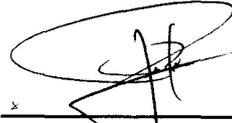


NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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: ALBERTO GONZALEZ PEREZ  
 Identificación: 0 7 0 3 0 0 9 1 6 7