

|                                                                                                                       |                     |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| <br>SUPERINTENDENCIA<br>DE COMPAÑÍAS | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No.       |
|                                                                                                                       | 2 0 0 8             | SC.NEC.125217.2008.1 |

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

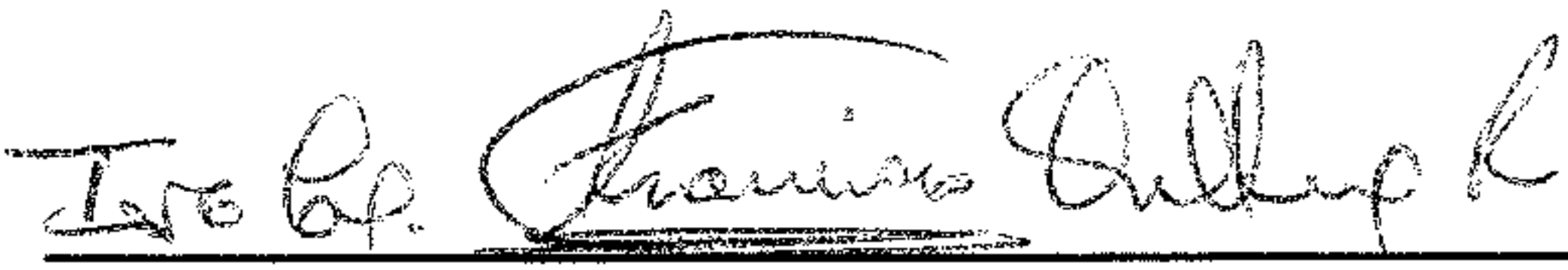
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                 |           |                           |           |                     |                |                    |         |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|-----------|---------------------------|-----------|---------------------|----------------|--------------------|---------|---------------|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |           | RUC                       |           |                     |                |                    |         |               |  |  |  | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |  |
| COMOREL COMERCIAL ORELLANA S.A. |           | 0 9 9 2 4 8 7 3 8 0 0 0 1 |           |                     |                |                    |         |               |  |  |  | 1 1 2 5 2 1 7 |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                      | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:   |                     | PARROQUIA:     |                    | BARRIO: |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| GUAYAS                          | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL |                     | FEBRES CORDERO |                    |         |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| CALLE:                          |           |                           |           | NUMERO:             |                |                    |         | PISO/OFICINA: |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| HUANCAVILCA                     |           |                           |           | 3924                |                |                    |         |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                   |           |                           |           | TELÉFONO 1:         |                | 0 4 2 4 7 9 1 6 3  |         |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| CALLE 12 AVA.                   |           |                           |           | TELÉFONO 2:         |                | 0 4 2 4 6 6 7 1 9  |         |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:    |           |                           |           | CELULAR:            |                | 0 9 9 7 2 0 0 4 83 |         |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| REFERENCIA:                     |           |                           |           | CORREO ELECTRÓNICO: |                |                    |         |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| JUNTO AL TALLER SILVA           |           |                           |           | comorell@gmail.com  |                |                    |         |               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |

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: ING. COM. FRANCISCO ORELLANA ROSADO  
No. de Documento de Identificación : 0 9 0 5 6 2 6 6 7 7