

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                         |                                        |                     |                  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>      | <b>RUC</b>                             | <b>EXPEDIENTE</b>   |                  |
| ASESORIA LEGAL CORPORATIVA S.A. ASLEGAL | 0992555564001                          | 130122              |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                 | <b>PROVINCIA</b>                       | <b>CANTON</b>       | <b>PARROQUIA</b> |
| ASLEGAL                                 | GUAYAS                                 | GUAYAQUIL           | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>                        | <b>BARRIO</b>                          | <b>CALLE</b>        | <b>NÚMERO</b>    |
| KENNEDY NORTE                           |                                        | AV.FCO. DE ORELLANA | SOLAR 111        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>             | SOLAR 111                              | <b>CONJUNTO</b>     | TORRE A          |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                    | WORLD TRADE CENTER                     | <b>BLOQUE</b>       |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                | 504                                    | <b>KM</b>           |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>             | A LADO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS | <b>CAMINO</b>       |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                 |                                        | <b>TELEFONO 1</b>   | 2631461          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>             | fsalinas@gruamazonas.com               | <b>TELEFONO 2</b>   |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>             | lmoreira@gruamazonas.com               | <b>CELULAR</b>      | 0986762718       |
| <b>SITIO WEB</b>                        |                                        | <b>FAX</b>          |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                       |                                                           |                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                                           |                              |                         |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | MOREIRA PEÑAFIEL LIGIA KATHERINE                          |                              |                         |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                                                    | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1204624546              |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                                                | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                 |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL                                           | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                  |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 8/04/13 0:00                                              | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL               |
|                                                                       |                                                           | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                  |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | LAS GARZAS                                                | <b>BARRIO</b>                | NA                      |
| <b>CALLE</b>                                                          | AV. FRANCISCO DE ORELLANA<br>NO 238, EDF. SOROA, 4TO PISO | <b>NÚMERO</b>                | NA                      |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | 11                                                        | <b>CONJUNTO</b>              | NA                      |
| <b>BLOQUE</b>                                                         | NA                                                        | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | NA                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              | 16                                                        | <b>KM</b>                    | NA                      |
| <b>CAMINO</b>                                                         | NA                                                        | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | JUNTO AL CC. SAN MARINO |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | lmoreira@gruamazonas.com                                  | <b>TELEFONO</b>              | 2680859                 |
|                                                                       |                                                           | <b>CELULAR</b>               | 0986762718              |

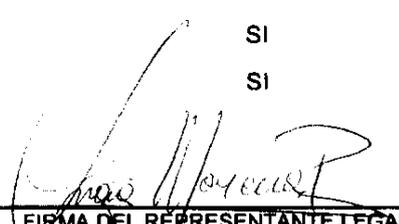


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOREIRA PEÑAFIEL LIGIA KATHERINE  
Identificación 1204624546

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

