

|                                                                                   |                                                                                                                        |                 |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <u>2010</u> | N° <u>134276.2010.1</u> |
|                                                                                   |                                                                                                                        |                 |                         |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                      |           |                      |            |                   |  |
|--------------------------------------|-----------|----------------------|------------|-------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |           | RUC                  |            | EXPEDIENTE        |  |
| FUNCRINROSS S.A.                     |           | 0992620757001        |            | 124276            |  |
| PROVINCIA:                           | CANTÓN:   | CIUDAD:              | PARROQUIA: |                   |  |
| GUAYAS                               | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL            | TARQUI     |                   |  |
| CALLE:                               |           | NUMERO:              |            | PISO/OFICINA      |  |
| CDA. BARZOTA                         |           | S#3                  |            |                   |  |
| INTERSECCIÓN:                        |           | TELÉFONO 1           | 042601776  |                   |  |
| A DOS CUADRAS DEL LOCAL SANTA ISABEL |           | TELÉFONO 2           | 047312820  |                   |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:             |           | FAX                  |            |                   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:       |           | CORREO ELECTRÓNICO:  |            | COD. ACT. (CHU 4) |  |
| ACTIVIDADES DE FOMENTO DEL TURISMO   |           | jorge.pinto@cris.com |            | N. 7990.05        |  |

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 es responsable 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  | 10  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JORGE PINTO

Identificación: 1711524999

