

50 0283639

|                                                      |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  |                       |  |   |  |                 |  |   |  |                       |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|------------------------------------------------------|--|----|--|-----|--|---|--|-----------|--|---|--|---|--|---|--|-----------------------|--|---|--|-----------------|--|---|--|-----------------------|--|---|--|----|--|------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| Razón O Denominación Social                          |  | 02 |  | RUC |  | 0 |  | 9         |  | 9 |  | 2 |  | 6 |  | 9                     |  | 9 |  | 8               |  | 0 |  | 0                     |  | 1 |  | 03 |  | EXPEDIENTE |  | 1 |  | 3 |  | 5 |  | 1 |  | 8 |  |
| SHILPEIS S.A.                                        |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  |                       |  |   |  |                 |  |   |  |                       |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Provincia                                            |  |    |  |     |  |   |  | Cantón    |  |   |  |   |  |   |  | Ciudad                |  |   |  |                 |  |   |  | Parroquia             |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| GUAYAS                                               |  |    |  |     |  |   |  | GUAYAQUIL |  |   |  |   |  |   |  | GUAYAQUIL             |  |   |  |                 |  |   |  | TARQUI                |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Calle                                                |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  | Número                |  |   |  | Teléfono:       |  |   |  | FAX:                  |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| KENNEDY NORTE                                        |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  | MZ. 404               |  |   |  | 3,4             |  |   |  | 0 4 2 3 8 5 8 5 7     |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Intersección                                         |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  | Edificio C. Comercial |  |   |  |                 |  |   |  | Piso, Depto., Oficina |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| EDIF. ATRAS DEL MINISTERIO DEL LITORAL               |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  | KENNEDY BUSSINE       |  |   |  |                 |  |   |  | Ofc 5                 |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Actividad Económica Principal                        |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  | Cód. Activ.           |  |   |  | Email           |  |   |  |                       |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ACTIV. DE COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOT B INMUEBL |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  |                       |  |   |  |                 |  |   |  |                       |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Representante Legal                                  |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  | Cédula                |  |   |  | Cargo           |  |   |  |                       |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| SONIA GONZALEZ AGUILERA                              |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  | 0 9 0 9 9 7 9 4 4 5   |  |   |  | GERENTE GENERAL |  |   |  |                       |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Personal Ocupado                                     |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  | Auditor Externo       |  |   |  |                 |  |   |  | R.N.A.E.              |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 1                                                    |  |    |  |     |  |   |  |           |  |   |  |   |  |   |  |                       |  |   |  |                 |  |   |  |                       |  |   |  |    |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

|              |               |
|--------------|---------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>800.00</b> |
|--------------|---------------|

**FECHA DE PRESENTACIÓN**

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
**POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02**

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO ~~NO SE ACEPTA~~ CON ENMENDADURAS O TACHONES

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**