

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |               |                          |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                 | RUC           | EXPEDIENTE               |
| BELAFON S.A.                |                                 | 0992639709001 | 135688                   |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                 | PROVINCIA     | CANTON                   |
|                             |                                 | GUAYAS        | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA                   |                                 | BARRIO        | CALLE                    |
| CDLA KENNEDY NORTE          |                                 |               | AV FRANCISCO DE ORELLANA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ 104                          |               | CONJUNTO                 |
| EDIFICIO/C.C.               | GRUPO QUIROLA                   |               | BLOQUE                   |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                 |               | KM                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNA CUADRA DEL EDIFICIO CLARO |               | CAMINO                   |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | TELEFONO 1    | 042393590                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | vero_valleec@yahoo.com          | TELEFONO 2    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | larce@gquirola.com              | CELULAR       | 0995655020               |
| SITIO WEB                   |                                 | FAX           |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                     |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | NAVARRO BUSTAMANTE JUAN CARLOS |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912945037          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/14 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL           |
|  |                                | PARROQUIA             | TARQUI              |
| CIUDADELA  | KENNEDY NORTE                  | BARRIO                |                     |
| CALLE  | AV. FCO DE ORELLANA            | NÚMERO                | 1                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 104                         | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                     |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | 1 cuadra edif claro |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jnavarro@gquirola.com          | TELEFONO              | 042393590           |
|  |                                | CELULAR               | 0984887930          |

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 |

Nombre: NAVARRO BUSTAMANTE JUAN CARLOS

Identificación 0912945037

REPRESENTANTE LEGAL

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.