

|                                                                                   |                                                                                                                        |                                       |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <input type="text" value="2011"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.136251.2011.1"/> |
|                                                                                   |                                                                                                                        |                                       |                                                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                             |           |                                       |                   |                   |  |
|---------------------------------------------|-----------|---------------------------------------|-------------------|-------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |           | RUC                                   |                   | EXPEDIENTE        |  |
|                                             |           | 0 9 9 2 6 4 9 3 0 5 0 0 1 1 3 6 2 5 1 |                   |                   |  |
|                                             |           | ECUAINSPEC S.A.                       |                   |                   |  |
| PROVINCIA:                                  | CANTÓN:   | CIUDAD:                               | PARROQUIA:        |                   |  |
| GUAYAS                                      | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                             | TARQUI            |                   |  |
| CALLE:                                      |           | NUMERO:                               |                   | PISO/OFICINA      |  |
| MIRADOR DEL NORTE                           |           | VILLA 19                              |                   |                   |  |
| INTERSECCIÓN:                               |           | TELÉFONO 1                            | 0 4 3 8 3 0 3 2 4 |                   |  |
| MANZANA 19                                  |           | TELÉFONO 2                            |                   |                   |  |
|                                             |           | FAX                                   |                   |                   |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                    |           | CORREO ELECTRÓNICO:                   |                   |                   |  |
|                                             |           | serconar@cablemodem.com.ec            |                   |                   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:              |           |                                       |                   | COD. ACT. (CIU 4) |  |
| SERVICO DE INGENIERIA INDUSTRIAL Y MECANICA |           |                                       |                   | M7110.21          |  |

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 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 "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 |
|-------|-----|-----|
| 20 12 | 0 9 | 0 9 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: LUIS ADALBERTO COLAMARZO ZAMBRANO  
 Identificación: 1 3 0 8 1 0 8 6 6 9

