

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

|                                    |                                                          |                     |                  |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                                               | <b>EXPEDIENTE</b>   |                  |
| COPETO C LTDA                      | 1790386155001                                            | 13935               |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                                         | <b>CANTON</b>       | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS                           | SANTO DOMINGO       | RÍO TOACHI       |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                                            | <b>CALLE</b>        | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    | STO DOMINGO DE LOS COLORADOS                             | BRASILIA DEL TOACHI | KM 1.5           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>FINAL DE LA VIA</b>                                   | <b>CONJUNTO</b>     |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                                                          | <b>BLOQUE</b>       |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                                                          | <b>KM</b>           |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | al final del camino siguiente margen izquierdo Río Tochi | <b>CAMINO</b>       |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                                          | <b>TELÉFONO 1</b>   | 2750218          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | minacopeto@yahoo.com                                     | <b>TELÉFONO 2</b>   | 3831794          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                                                          | <b>CELULAR</b>      | 0999732884       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                                          | <b>FAX</b>          |                  |

24/06/2014

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |                      |               |               |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|
| <b>PROVINCIA</b> | SANTO DOMINGO DE LOS | <b>CANTON</b> | SANTO DOMINGO |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|

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

|                                                                       |                                 |                              |                       |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                 |                              |                       |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | ANDRADE TORRES MIGUEL GUILLERMO |                              |                       |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                          | <b>Nº. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1705674677            |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                      | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR               |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE                         | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA             |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 14/09/10 0:00                   | <b>CANTON</b>                | QUITO                 |
|                                                                       |                                 | <b>PARROQUIA</b>             | CUMBAYÁ               |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | URBANIZACION SAN ISIDRO         | <b>BARRIO</b>                | MIRAVALLE             |
| <b>CALLE</b>                                                          | D                               | <b>NÚMERO</b>                | 253                   |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | Y 8                             | <b>CONJUNTO</b>              |                       |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                 | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                       |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                                 | <b>KM</b>                    |                       |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                 | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | TRAS GASOLINERA MOBIL |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | gandradet@hotmail.com           | <b>TELÉFONO</b>              | 022898805             |
|                                                                       |                                 | <b>CELULAR</b>               | 0999732884            |


**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
RECIBIDO**

24 JUN 2014

Sr. Jefferson Quilumba M  
C.A.U. - QUITO

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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

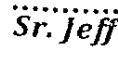


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE TORRES MIGUEL GUILLERMO

Identificación 1705674677

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

 SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
**RECIBIDO**  
24 JUN 2014  
Sr. Jefferson Quilumba M.  
C.A.U. - QUITO

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.