

|   |   |                                       |   |
|---|---|---------------------------------------|---|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE<br>DATOS | AÑO <input type="text" value="2011"/> | N° <input type="text" value="SC.NIF.140736.2011."/> |
|---|---|---------------------------------------|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |           |                           |  |  |                                 |                    |   |              |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
|---|-----------|---------------------------|--|--|---------------------------------|--------------------|---|--------------|---|-------------------|---|-------------|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |           | RUC                       |  |  |                                 |                    |   |              |   |                   |   | EXPEDIENTE  |   |   |  |  |  |
| DAPABALSA S.A.  |           | 0 9 9 2 7 4 0 5 7 4 0 0 1 |  |  |                                 |                    |   |              |   |                   |   | 1 4 0 7 3 6 |   |   |  |  |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |                                 | PARROQUIA:         |   |              |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
| GUAYAS  | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  |                                 | CARBO (CONCEPCION) |   |              |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
| CALLE:  |           |                           |  |  | NUMERO:                         |                    |   | PISO/OFICINA |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
| NUEVE DE OCTUBRE  |           |                           |  |  | 100                             |                    |   | 29/2906      |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |           |                           |  |  | TELÉFONO 1                      | 0                  | 4 | 2            | 5 | 1                 | 1 | 0           | 8 | 3 |  |  |  |
| MALECON SIMON BOLIVAR   |           |                           |  |  | TELÉFONO 2                      |                    |   |              |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
| FAX   |           |                           |  |  |                                 |                    |   |              |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |           |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:             |                    |   |              |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
| LA PREVISORA  |           |                           |  |  | smasesoria_contable@hotmail.com |                    |   |              |   |                   |   |             |   |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                      |           |                           |  |  |                                 |                    |   |              |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |             |   |   |  |  |  |
| ACTIVIDADES DE DESARROLLO Y EXPLOTACION AGRICOLA EN TODAS SUS FASES |           |                           |  |  |                                 |                    |   |              |   | A0150.00          |   |             |   |   |  |  |  |

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 6 | 1 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DIEGODAVILA

Identificación: 0 7 0 0 9 3 8 8 7 1

