



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

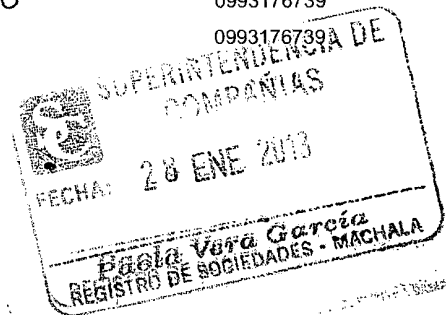
|                                   |  |                |            |
|-----------------------------------|--|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC            | EXPEDIENTE |
| EXORBAN S.A.                      |  | 0791756359001  | 145245     |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA      | PARROQUIA  |
| EXORBAN S.A.                      |  | EL ORO         | MACHALA    |
| CIUDADELA                         |  | BARRIO         | NÚMERO     |
|                                   |  | AV 25 DE JUNIO | 517        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  | CONJUNTO       |            |
| BIUENAVISTA Y COLON               |  | BLOQUE         |            |
| EDIFICIO/C.C.                     |  | KM             |            |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  | CAMINO         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  | TELEFONO 1     | 072930650  |
| A CINCUENTA METROS DE TRANSPORTES |  | TELEFONO 2     |            |
| CASILLERO POSTAL                  |  | CELULAR        | 0992348547 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  | FAX            | 072930650  |
| edilciaguaman@yahoo.com           |  |                |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  |                |            |
| efrencoellos@yahoo.com            |  |                |            |
| SITIO WEB                         |  |                |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

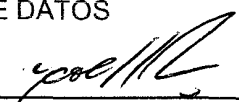
## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

|                              |                            |                       |                        |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL            |                       |                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS          | COELLO SOLIS EFREN ALFONSO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905300844             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | GERENTE                    | PROVINCIA             | EL ORO                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     | 21/05/12 0:00              | CANTON                | SANTA ROSA             |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  |                            | PARROQUIA             | SANTA ROSA             |
| MERCANTIL                    |                            |                       |                        |
| CIUDADELA                    |                            | BARRIO                | MIGUEL CONCHA ALVAREZ  |
| CALLE                        | VIA PANAMERICANA SUR       | NÚMERO                | SN                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | s/n                        | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                       |                            | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA            |                            | KM                    |                        |
| CAMINO                       |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CEMENTERIO   |
| CORREO ELECTRÓNICO           | efrencoellos@yahoo.com     | TELEFONO              | JARDINES DE SANTA ROSA |
|                              |                            | CELULAR               | 0993176739             |
|                              |                            |                       | 0993176739A            |



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



---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: COELLO SOLIS EFREN ALFONSO

Identificación 0905300844

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

