

|                                                                                                                            |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA<br/>DE COMPAÑÍAS</b> | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No. |
|                                                                                                                            | 2011                |                |

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                     |           |                           |                                                                                        |                     |  |
|-------------------------------------|-----------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |           | RUC                       |                                                                                        | EXPEDIENTE          |  |
|                                     |           | 0 9 9 2 7 6 2 6 9 1 0 0 1 |                                                                                        | 1 1 4 7 2 4 5       |  |
| COMISARIATO DOÑA FANNY S.A. CODEFAN |           |                           |                                                                                        |                     |  |
| PROVINCIA:                          | CANTÓN:   | CIUDAD:                   | PARROQUIA:                                                                             | BARRIO:             |  |
| GUAYAS                              | PALESTINA | PALESTINA                 | PALESTINA                                                                              | CENTRO DE LA CIUDAD |  |
| CALLE:                              |           |                           | NUMERO:                                                                                | PISO/OFICINA:       |  |
| FAUSTO ESPINOZA PINTO               |           |                           | 5                                                                                      |                     |  |
| INTERSECCIÓN:                       |           |                           | TELÉFONO 1:                                                                            | TELÉFONO 2:         |  |
| LUIS ALMEIDA                        |           |                           | 0 4 2 7 9 1 3 0 3                                                                      |                     |  |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:        |           |                           | CELULAR:                                                                               |                     |  |
|                                     |           |                           | 0 8 0 0 7 1 9 8 1                                                                      |                     |  |
| REFERENCIA:                         |           |                           | CORREO ELECTRONICO                                                                     |                     |  |
| AL LADO DE FARMACIA CRUZ AZUL       |           |                           | <a href="mailto:comisariatoeodefansa@hotmail.com">comisariatoeodefansa@hotmail.com</a> |                     |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física |
|------------------------------|



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: Pedro Tomas Ayala Hidaigo  
No. de Documento de identificación: 0912961901