

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                               |              |            |
|---|-------------------------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                           | EXPEDIENTE   |            |
| NANOSOLUTIONS CIA. LTDA.                          | 1792390834001                 | 148956       |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                     | CANTON       | PARROQUIA  |
| CIUDADELA   | PICHINCHA                     | QUITO        | NÚMERO     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | BARRIO                        | CALLE        | N41-84     |
| DE LAS ALMONEDAS                                  | QUITO TENNIS                  | LOS CABILDOS |            |
| EDIFICIO/C.C.                                     |                               | CONJUNTO     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |                               | BLOQUE       |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              |                               | KM           |            |
| A DOS CUADRAS DEL RETEN POLICIA QUITO TENISCAMINO |                               |              |            |
| CASILLERO POSTAL                                  |                               | TELEFONO 1   | 2263492    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | patricio.ortiz@buenvin.com.ec | TELEFONO 2   |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | proanio@gmail.com             | CELULAR      | 0980435181 |
| SITIO WEB   |                               | FAX          |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                                  |
|--|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PROAÑO SANCHEZ CARLOS         |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711536233                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/25/12 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                            |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | LA CONCEPCIÓN                    |
| CALLE  | LOS CABILDOS                  | BARRIO                | QUITO TENIS                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DE LAS ALMONEDAS              | NÚMERO                | N41-84                           |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| CAMINO   |                               | KM                    |                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | patricio.ortiz@buenvin.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL RETEN POLICIAL |
|  |                               | TELEFONO              | 022263492                        |
|  |                               | CELULAR               | 0980435181                       |

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

Nombre: PROAÑO SANCHEZ CARLOS

Identificación 1711536233

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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