

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                     | RUC                            | EXPEDIENTE    |           |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------|
| COMPAÑÍA GRUIMASEL S.A.     |                                     | 2390012325001                  | 149767        |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                     | PROVINCIA                      | CANTON        | PARROQUIA |
| COMPAÑÍA GRUIMASEL S.A.     |                                     | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO |           |
| CIUDADELA                   |                                     | BARRIO                         | CALLE         | NÚMERO    |
| NA                          |                                     | URB. MUTUALISTA BENALCAZAR     | AV. QUITO     | SN        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | NA                                  | CONJUNTO                       |               | NA        |
| EDIFICIO/C.C.               | HOTEL ZARACAY FRENTE RECINTO FERIAL | BLOQUE                         |               |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | NA                                  | KM                             |               | NA        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | HOTEL ZARACAY                       | CAMINO                         |               |           |
| CASILLERO POSTAL            | NA                                  | TELEFONO 1                     | 096484875     |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | ranchojyn@hotmail.com               | TELEFONO 2                     |               |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | natalia_torres1@yahoo.com           | CELULAR                        | 0997096611    |           |
| SITIO WEB                   |                                     | FAX                            | 2750348       |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
|-----------|----------------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                  |
|--|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TORRES GARCIA MILTON GUSTAVO  |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1100058849                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/5/12 12:00 AM               | CANTON                | LA CONCORDIA                     |
|  |                               | PARROQUIA             | LA CONCORDIA                     |
| CIUDADELA  | sn                            | BARRIO                | sn                               |
| CALLE  | AV QUITO                      | NÚMERO                | SN                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | los naranjos                  | CONJUNTO              | sn                               |
| BLOQUE   | sn                            | EDIFICIO/C.C.         | sn                               |
| NÚMERO DE OFICINA  | sn                            | KM                    | 1                                |
| CAMINO   | sn                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente al centro de convenciones |
| CORREO ELECTRÓNICO   | marjoripesantezp3@hotmail.com | TELEFONO              | 022751023                        |
|  |                               | CELULAR               | 0980070070                       |

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: TORRES GARCIA MILTON GUSTAVO

Identificación 1100058849

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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