

## FORMULARIO SC

Nº 50 0167235

|    |                                                                                                         |                |                 |            |                 |                      |                                       |                        |                        |                                     |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|------------|-----------------|----------------------|---------------------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>OPERCOM S.A.                                                             |                | 02              | RUC        | 1792049504001   |                      |                                       | 03                     | EXPEDIENTE             | 156296                              |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br>PICHINCHA                                                                                  | 05             | CANTÓN<br>QUITO | 06         | CIUDAD<br>QUITO |                      |                                       | 07                     | PARROQUIA<br>EL BATAN  |                                     |  |  |  |
| 08 | CALLE<br>AV. DE LOS SHYRIS                                                                              |                |                 |            | 09              | NÚMERO<br>N38-34     | 10                                    | TELÉFONO:<br>022420606 | FAX:<br>022420606      |                                     |  |  |  |
| 11 | INTERSECCIÓN<br>EL TELEGRFO                                                                             |                |                 |            |                 | 12                   | EDIFICIO C. COMERCIAL<br>SWISS CORNER |                        | 13                     | PISO, DEPTO. OFICINA<br>TERCER PISO |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br>Operación, Administración, Funcionamiento, Control e Inv. Administrat. |                |                 |            |                 | 15                   | CÓD. ACTIV.                           |                        | 16                     | EMAIL                               |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br>GONZALEZ RUIZ LEOPOLDO ESTEBAN                                                   |                |                 |            | 18              | CÉDULA<br>1711895175 |                                       | 19                     | CARGO<br>REPRESENTANTE |                                     |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                                                        |                |                 |            |                 |                      | AUDITOR EXTERNO                       |                        |                        | R.N.A.E.                            |  |  |  |
|    | DIRECCIÓN                                                                                               | ADMINISTRACIÓN |                 | PRODUCCIÓN |                 | OTROS                |                                       | 21                     |                        |                                     |  |  |  |
|    |                                                                                                         |                |                 |            |                 | 1866                 |                                       |                        |                        |                                     |  |  |  |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

TOTAL

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDATURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

|     |   |     |   |     |   |
|-----|---|-----|---|-----|---|
| AÑO |   | MES |   | DÍA |   |
| 2   | 0 | 0   | 8 | 0   | 4 |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL