

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |            |            |
|-----------------------------|---------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                             | EXPEDIENTE |            |
| CRIZOLITO S.A.              | 0992797754001                   | 167289     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                       | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                          | GUAYAQUIL  | TARQUI     |
| CIUDADELA                   | BARRIO                          | CALLE      | NÚMERO     |
| CEIBOS NORTE                |                                 | S/N        | 16         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ 856                          | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                 | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                 | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNACUADRA DEL ALEMAN HUMBOLT  | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | TELEFONO 1 | 042308422  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | crizolitosa@hotmail.com         | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | edilmaescalanteloor@hotmail.com | CELULAR    | 0997506894 |
| SITIO WEB                   |                                 | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                   |                       |            |
|--|-----------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CEVALLOS LOOR YOLANDA AUXILIADORA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915098636 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/13 12:00 AM                   | CANTON                | MILAGRO    |
|  |                                   | PARROQUIA             | MILAGRO    |
| CIUDADELA  | 0915098636                        | BARRIO                |            |
| CALLE  | S/N                               | NÚMERO                | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                               | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    |            |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | S/N        |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yolandacevallosloor@hotmail.com   | TELEFONO              | 042308422  |
|  |                                   | CELULAR               | 0997506894 |

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

|   |                                 |                       |            |
|---|---------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL                 |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | ESCALANTE LOOR EDILMA TRINIDAD  |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1201354162 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |                                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | PRESIDENTE EJECUTIVO            | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/13 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|   |                                 | PARROQUIA             | TARQUI     |
| CIUDADELA   |                                 | BARRIO                |            |
| CALLE   | S/N                             | NÚMERO                | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | S/N                             | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                 | KM                    |            |
| CAMINO  |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | S/N        |
| CORREO ELECTRÓNICO  | edilmaescalanteloor@hotmail.com | TELEFONO              | 042308422  |
|   |                                 | CELULAR               | 0997506894 |

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: CEVALLOS LOOR YOLANDA AUXILIADORA  
Identificación 0915098636

REPRESENTANTE LEGAL

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

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.