

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |                          |             |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                           | EXPEDIENTE               |             |
| LISECOMPE S.A.              | 0992809736001                 | 168412                   |             |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                     | CANTON                   | PARROQUIA   |
|                             | GUAYAS                        | GUAYAQUIL                | TARQUI      |
| CIUDADELA                   | BARRIO                        | CALLE                    | NÚMERO      |
| Atarazana                   | NORTE                         | Roberto Gilbert Elizalde | 8           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Nicasio Safadi G2             | CONJUNTO                 |             |
| EDIFICIO/C.C.               |                               | BLOQUE                   | primer piso |
| NÚMERO DE OFICINA           |                               | KM                       |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Diagonal Hospital Gilbert     | CAMINO                   |             |
| CASILLERO POSTAL            |                               | TELEFONO 1               | 042293654   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | contadoresecuador@hotmail.com | TELEFONO 2               | 042293979   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ab.joffrejail@hotmail.com     | CELULAR                  | 0958862034  |
| 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  | JALIL INTRIAGO JOFFRE FERNANDO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307208676           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/4/15 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL            |
|  |                                | PARROQUIA             | TARQUI               |
| CIUDADELA  | URBANIZACION TERRA NOSTRA      | BARRIO                | ETAPA MENORCA        |
| CALLE  | MZ 861                         | NÚMERO                | VILLA 3              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 861                         | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    | 15                   |
| CAMINO   | VIA A LA COSTA KM 15           | REFERENCIA UBICACIÓN  | KM 15 VIA A LA COSTA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | joffrejail@hotmail.com         | TELEFONO              | 042293979            |
|  |                                | CELULAR               | 0993966585           |

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  | BERMUDEZ ESPINOZA RAFAEL ANTONIO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1312123092         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/15 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA  | URDENOR 1                        | PARROQUIA             | TARQUI             |
| CALLE  | MZ 116                           | BARRIO                |                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 116                           | NÚMERO                | 13                 |
| BLOQUE   |                                  | CONJUNTO              |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| CAMINO   |                                  | KM                    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ab.rafaelbermudez@liscampe.com   | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL PARQUE |
|  |                                  | TELÉFONO              | 046037754          |
|  |                                  | CELULAR               | 0996748473         |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

Nombre: JALIL INTRIAGO JOFFRE FERNANDO

Identificación 1307208676

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

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