

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                  |                               |               |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                  | RUC                           | EXPEDIENTE    |
| MYMASESORIA S.A.            |                                  | 1391803907001                 | 169225        |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                  | PROVINCIA                     | PARROQUIA     |
|                             |                                  | MANABI                        | PORTOVIEJO    |
| CIUDADELA                   |                                  | BARRIO                        | CALLE         |
|                             |                                  | PARROQUIA 12 DE MARZO.- CERCA | GARCIA MORENO |
|                             |                                  | MERCADO 1                     | NÚMERO        |
|                             |                                  |                               | S/N           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PIO MONTUFAR                     | CONJUNTO                      |               |
| EDIFICIO/C.C.               | CASA DE BOSCO BASURTO            | BLOQUE                        |               |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                  | KM                            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A LA VUELTA DEL HOTEL CEIBO REAL | CAMINO                        |               |
| CASILLERO POSTAL            |                                  | TELEFONO 1                    | 052652508     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | susanameradomo1690@outlook.com   | TELEFONO 2                    |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mymasectoria1311@outlook.com     | CELULAR                       | 0998749793    |
| SITIO WEB                   |                                  | FAX                           | 0991221345    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                            |                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL            |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | MERA DOMO SUSANA VALERIA   |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1311574303             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | MANABI                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/29/13 12:00 AM           | CANTON                | PORTOVIEJO             |
|                                                                 |                            | PARROQUIA             | 12 DE MARZO            |
| CIUDADELA                                                       |                            | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | GARCIA MORENO              | NÚMERO                | sn                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PIO MONTUFAR               | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          |                            | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                            | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAZ HOTEL CEIBO REAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | susanamedo1690@outlook.com | TELEFONO              | 052652508              |
|                                                                 |                            | CELULAR               | 0998749793             |

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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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