

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                     |              |            |
|-----------------------------|---------------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                 | EXPEDIENTE   |            |
| SABANETACORP S.A.           | 0992809183001       | 169304       |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA           | CANTON       | PARROQUIA  |
| SABANETACORP SA             | GUAYAS              | GUAYAQUIL    |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO              | CALLE        | NÚMERO     |
| COOP VIV.TRAB.CONS PROV.    |                     | AV.FRANCISCO | 1108       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ 145              | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                     | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                     | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO BCO AMAZONAS  | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL            |                     | TELEFONO 1   | 045106908  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | cbjaneth@gmail.com  | TELEFONO 2   |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | janeslt@hotmail.com | CELULAR      | 0997976137 |
| 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                                            | MORAN MERA CRISTHOBAL FABIAN |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703939223 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | EL ORO     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/10/14 12:00 AM             | CANTON                | EL GUABO   |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | EL GUABO   |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | EL GUABO                     | NÚMERO                | 1111       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | EL GUABO                     | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | EL GUABO   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cbjaneth@gmail.com           | TELEFONO              | 072920316  |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0997976137 |

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: MORAN MERA CRISTHOBAL FABIAN

Identificación 0703939223

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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