

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                        |               |               |
|-----------------------------|----------------------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                        | RUC           | EXPEDIENTE    |
| CHRISONB S.A.               |                                        | 0992874473001 | 176619        |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                        | PROVINCIA     | PARROQUIA     |
|                             |                                        | GUAYAS        | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                   |                                        | BARRIO        | CALLE         |
|                             |                                        |               | ISLA JOSEFINA |
|                             |                                        |               | NÚMERO        |
|                             |                                        |               | S/N           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | RIO GUAYAS                             | CONJUNTO      |               |
| EDIFICIO/C.C.               |                                        | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                        | KM            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 800 METROS DE PUENTE DE LAS ESCLUSAS | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL            |                                        | TELEFONO 1    | 042507500     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | pablochiriboga@gmail.com               | TELEFONO 2    |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | pablochiriboga@gmail.com               | CELULAR       | 0999927528    |
| 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                                            | CHIRIBOGA BECDACH PABLO FERNANDO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704186509                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/1/14 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | CHAUPICRUZ                       |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                          | MARIANO AGUILERA                 | NÚMERO                | sn                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | DIEGO DE ALMAGRO                 | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL DOCTORADO DE LA FLACSO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pablochiriboga@gmail.com         | TELEFONO              | 022526800                        |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0994338652                       |

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: 13/12/2012

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