

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ENASSOLAB S.A. | | 1792548365001 | 182945 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| ENASSOLAB S.A. | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| URB. JARDINES DE AMAGASI | | JARDINES DE AMAGASI | AVIGIRAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | GUAYACANES | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | SONNIA - DEP. 2 | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 02328 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DETRAS DE LA EMBAJADA AMERICANA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | enassolab@gmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | candrade.lab@gmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MARTINEZ GONZALEZ SINDY PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714437082 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 21/10/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | MARISCAL SUCRE |
| CALLE | reina.victoria | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. colón | NÚMERO | 1104-b |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | banco de guayaquil |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | sindy.mpg@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | frente panaderia la unión |
| | | TELEFONO | 022503183 |
| | | CELULAR | 0984127598 |



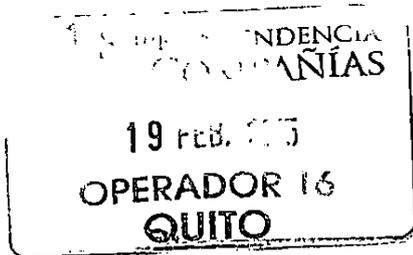
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

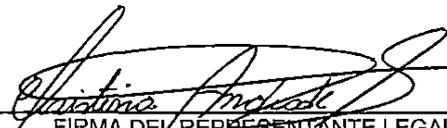
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ANDRADE SILVA MARIA CRISTINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712853439 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 21/10/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | SAN ISIDRO DEL INCA |
| CALLE | AVIGIRAS | BARRIO | JARDINES DE AMAGASÍ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GUAYACANES | NÚMERO | LOTE 146 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | URB JARDINES DE AMAGASI |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | SONNIA DEP 2 |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | andrade.cristina85@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | DETRAS DE LA EMBAJADA AMERICANA |
| | | TELEFONO | 023282204 |
| | | CELULAR | 0998258554 |

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 |




FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE SILVA MARIA CRISTINA
Identificación 1712853439

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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