

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                        |               |                 |
|-----------------------------|------------------------|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                        | RUC           | EXPEDIENTE      |
| EMAROTI S.A.                |                        | 0992906561001 | 300935          |
| NOMBRE COMERCIAL            |                        | PROVINCIA     | PARROQUIA       |
|                             |                        | GUAYAS        | TARQUI          |
| CIUDADELA                   |                        | BARRIO        | NÚMERO          |
|                             |                        |               | CALLE VEHICULAR |
|                             |                        |               | 2               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 1                      | CONJUNTO      |                 |
| EDIFICIO/C.C.               | EDIFICIO RIVER FRONT 2 | BLOQUE        |                 |
| NÚMERO DE OFICINA           | 9                      | KM            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | PUERTO SANTA ANA       | CAMINO        |                 |
| CASILLERO POSTAL            |                        | TELEFONO 1    | 043069475       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | dnc@auditingtax.com    | TELEFONO 2    |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | nca@auditingtax.com    | CELULAR       | 0999424792      |
| 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                                            | MAYORGA CORDOVA EVELYN PAOLA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912484763 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/11/15 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | TARQUI     |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | ILLIGWORTH                   | NÚMERO                | 0997324055 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 113                          | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    | 10         |
| CAMINO                                                         | MALECON                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | MALECON    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | evelynmayorgac@hotmail.com   | TELEFONO              | 042216605  |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0982112303 |

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                                            | TOTI AMAYA PIER LUIGI |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908993983 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL            | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL       | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/11/15 12:00 AM      | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                       | PARROQUIA             | TARQUI     |
| CIUDADELA                                                      |                       | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | ILLINGWORTH           | NÚMERO                | 113        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MALECON               | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                       | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                       | KM                    | 10         |
| CAMINO                                                         | MALECON               | REFERENCIA UBICACIÓN  | MALECON    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dnc@auditingtax.com   | TELEFONO              | 042216605  |
|                                                                |                       | CELULAR               | 0982112303 |

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: TOTI AMAYA PIER LUIGI

Identificación 0908993983

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

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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