

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |  |               |              |
|-----------------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| PALMERAS DE LOS CIEN PALCIEN S.A. |  | 0890044662001 | 47642        |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA     | CANTON       |
|                                   |  | ESMERALDAS    | QUININDÉ     |
| CIUDADELA                         |  | BARRIO        | CALLE        |
|                                   |  |               | SN           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  | CONJUNTO      | NÚMERO       |
| EDIFICIO/C.C.                     |  | BLOQUE        | SN           |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  | KM            | 1 1/2        |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  | CAMINO        | VIA MALIMPIA |
| CASILLERO POSTAL                  |  | TELEFONO 1    | 062736445    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  | TELEFONO 2    |              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  | CELULAR       | 0991389650   |
| SITIO WEB                         |  | FAX           | 062736083    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | QUININDÉ |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                             |                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL             |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | CHIRIBOGA ACOSTA JUAN PABLO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708270820             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | ESMERALDAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/9/14 12:00 AM             | CANTON                | QUININDÉ               |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | ROSA ZÁRATE (QUININDÉ) |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | PIOJARAMILLO                | NÚMERO                | sn                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV.UNIVERSITARIA            | CONJUNTO              | SN                     |
| BLOQUE                                                          | SN                          | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A200METROSDELESTADIO   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | juan.chiriboga@palcien.com  | TELEFONO              | 0991518957             |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0991518957             |

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: 10/12/2012

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