

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |               |                            |           |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|----------------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                 | RUC           | EXPEDIENTE                 |           |
| YPF SOCIEDAD ANONIMA        |                                 | 1790181405001 | 48116                      |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                 | PROVINCIA     | CANTON                     | PARROQUIA |
|                             |                                 | PICHINCHA     | QUITO                      | IÑAQUITO  |
| CIUDADELA                   |                                 | BARRIO        | CALLE                      | NÚMERO    |
| IÑAQUITO                    |                                 | CAROLINA      | AV. REPUBLICA DEL SALVADOR | 1082      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. NACIONES UNIDAS             | CONJUNTO      |                            |           |
| EDIFICIO/C.C.               | MANSION BLANCA, TORRE LONDRES   | BLOQUE        |                            |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | 9NO.                            | KM            |                            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | UNA CUADRA AL SUR DEL QUICENTRO | CAMINO        |                            |           |
| CASILLERO POSTAL            | 1701363                         | TELEFONO 1    | 252690                     |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | ftorres@acg.ec                  | TELEFONO 2    | 252691                     |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | knunez@acg.ec                   | CELULAR       | 0998329702                 |           |
| SITIO WEB                   |                                 | FAX           | 258038                     |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                      |                       |                                     |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                      |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SALINAS JARAMILLO MARICELA DEL ROCIO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711101251                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | APODERADO                            | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/10 12:00 AM                     | CANTON                | QUITO                               |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | IÑAQUITO                            |
| CIUDADELA                                                      |                                      | BARRIO                | IÑAQUITO                            |
| CALLE                                                          | RUMIPAMBA                            | NÚMERO                | E2324                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Amazonas                             | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | 2 cuadras al sur del Mall el Jardín |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ftorres@acg.ec                       | TELEFONO              | 022252690                           |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0998329702                          |

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                                             | ALEGRIA DIAZ JORGE RODRIGO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0201097946                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | APODERADO                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/10 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                              |
|                                                                 |                            | PARROQUIA             | IÑAQUITO                           |
| CIUDADELA                                                       |                            | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                           | RUMIPAMBA                  | NÚMERO                | E2324                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Amazonas                   | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                          |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                            | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                          |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | 2cuadras al Sur del Mall el Jardin |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | ftorres@acg.ec             | TELEFONO              | 022252690                          |
|                                                                 |                            | CELULAR               | 0998329702                         |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                      |                                 |     |               |
|----------------------|---------------------------------|-----|---------------|
| TIPO DE PRESONA      | PERSONA JURIDICA                |     |               |
| RAZÓN SOCIAL         | PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA. |     |               |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE | 51980                           | RUC | 1791269306001 |

## 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: 28/12/2012

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