

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                              |                   |
|-----------------------------|--|------------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                          | EXPEDIENTE        |
| PAZALCA S.A.                |  | 1391774664001                | 60014             |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                    | PARROQUIA         |
|                             |  | MANABI                       | MANTA             |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                       | NÚMERO            |
|                             |  |                              | AV, 12 Y CALLE 21 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | 22 Y 23                      | CONJUNTO          |
| EDIFICIO/C.C.               |  | EDIFICIO COLEGIO ASCARIO PAZ | BLOQUE            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | SN                           | KM                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | DIAGONAL COMISARIATO JUNIOR  | CAMINO            |
| CASILLERO POSTAL            |  |                              | TELEFONO 1        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | m.alex.paz@hotmail.com       | TELEFONO 2        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | bella_espinales@hotmail.com  | CELULAR           |
| SITIO WEB                   |  |                              | FAX               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                           |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALARCON ORTIZ ALBA LUCCIOLA |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1301452650                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | MANABI                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/10/15 12:00 AM            | CANTON                | MANTA                     |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | TARQUI                    |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                          | AV FLAVIO REYES             | NÚMERO                | SN                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | TRAS HOTEL MAR AZUL         | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                           |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | ANTES COLEGIO ASCARIO PAZ |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | bella_espinales@hotmail.com | TELEFONO              | 052623134                 |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0991194250                |

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 |

Nombre: ALARCON ORTIZ ALBA LUCCIOLA

Identificación 1301452650

REPRESENTANTE LEGAL

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.