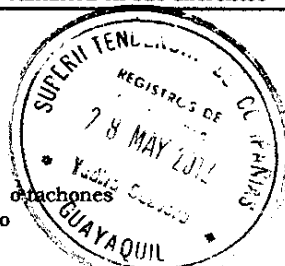


|                                                                                   |                                                                                                                        |                                       |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <input type="text" value="2011"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.62542.2011.1"/> |
|                                                                                   |                                                                                                                        |                                       |                                                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                             |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |            |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|------------|--|---|--|-------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                 |           | RUC                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  | EXPEDIENTE |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| EXPORAGROSA S.A.                                                                            |           | 0 9 9 2 6 8 2 4 2 6 0 0 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  | 6 2 5 4 2  |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| PROVINCIA:                                                                                  | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  | PARROQUIA: |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| GUAYAS                                                                                      | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  | GUAYAQUIL  |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| CALLE:                                                                                      |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NUMERO:                  |  |            |  |   |  | PISO/OFCINA |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| GARCIA MORENO                                                                               |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 719                      |  |            |  |   |  | 3           |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| INTERSECCIÓN:                                                                               |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 1               |  | 0          |  | 7 |  | 2           |  | 9 |  | 5 |  | 0 |  | 5 |  | 6 |  | 1 |  |
| PRIMERO DE MAYO                                                                             |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 2               |  |            |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|                                                                                             |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FAX                      |  |            |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                                    |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:      |  |            |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| CONDominio GUAYAQUIL                                                                        |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | guillermoycaza@gmail.com |  |            |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                                              |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)        |  |            |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Comercialización y Exportación frutas tropicales, a la actividad bananera en sus diferentes |           |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | M7420,11                 |  |            |  |   |  |             |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |

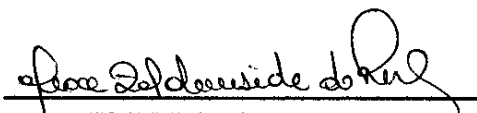


NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: Econ. Grace Zaldumbide Vintimilla  
 Identificación: 0 7 0 2 6 5 1 6 0 5