

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                     |                  |                  |
|-----------------------------|---------------------|------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                     | RUC              | EXPEDIENTE       |
| SIREZA S.A.                 |                     | 0991184406001    | 66144            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                     | PROVINCIA        | CANTON           |
| CIUDADELA                   |                     | GUAYAS           | GUAYAQUIL        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                     | BARRIO           | CALLE            |
| ESMERALDAS                  | FINANSUR            | NUEVE DE OCTUBRE | AV. 9 DE OCTUBRE |
| EDIFICIO/C.C.               | 15                  |                  | NÚMERO           |
| NÚMERO DE OFICINA           | edificio finansur   |                  | 1911-3           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |                     |                  | CONJUNTO         |
| CASILLERO POSTAL            |                     |                  | BLOQUE           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | acv@auditingtax.com |                  | KM               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ancv27@hotmail.com  |                  | CAMINO           |
| SITIO WEB                   |                     |                  | TELEFONO 1       |
|                             |                     |                  | 042453338        |
|                             |                     |                  | TELEFONO 2       |
|                             |                     |                  | CELULAR          |
|                             |                     |                  | 0991730860       |
|                             |                     |                  | 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  | MANJARRES GONZALEZ ALICIA LILIANA |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907943047    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                           | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/9/09 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA  |                                   | PARROQUIA             | TARQUI        |
| CALLE  | 9 octubre                         | BARRIO                |               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | esmeraldas                        | NÚMERO                | 1911          |
| BLOQUE   |                                   | CONJUNTO              |               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | EDIFICIO/C.C.         |               |
| CAMINO   |                                   | KM                    |               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | acv@auditingtax.com               | REFERENCIA UBICACIÓN  | Edif Finansur |
|  |                                   | TELEFONO              | 042380420     |
|  |                                   | CELULAR               | 0991730860    |

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: MANJARRES GONZALEZ ALICIA LILIANA  
Identificación 0907943047

REPRESENTANTE LEGAL

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.