

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                             |               |               |
|-----------------------------|---------------------------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                             | RUC           | EXPEDIENTE    |
| METALMECANICA GUILI S.A.    |                                             | 0992910615001 | 700737        |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                             | PROVINCIA     | PARROQUIA     |
|                             |                                             | GUAYAS        | DURÁN         |
| CIUDADELA                   |                                             | BARRIO        | CALLE         |
|                             |                                             |               | DURAN - TAMBO |
|                             |                                             |               | NÚMERO        |
|                             |                                             |               | 5VIA DURAN    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | TAMBO                                       | CONJUNTO      |               |
| EDIFICIO/C.C.               |                                             | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                             | KM            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DESPUES DE LA PLAZA SAIBABA AL FRENTE DE LA | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL            | GASOLINERA REPSOL                           | TELEFONO 1    | 045022870     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | falvarado@impuestosecuador.com.ec           | TELEFONO 2    |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gonen.paz@teloram.com                       | CELULAR       | 0979785189    |
| SITIO WEB                   |                                             | FAX           |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DURÁN |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                             |                       |                                           |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL             |                       |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ESTRADA JIMENEZ JUAN CARLOS |                       |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | g15771679                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | MEXICO                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/16/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                 |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | TARQUI                                    |
| CIUDADELA                                                       | KENNEDY NORTE               | BARRIO                | SOLAR 2                                   |
| CALLE                                                           | S/N                         | NÚMERO                | 02                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ. 804                     | CONJUNTO              |                                           |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         | CONDominio GELINI                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 01                          | KM                    |                                           |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE QUIMICOS ANDINOS QUIMANDI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | carlos@teloram.com          | TELEFONO              | 04504 0822                                |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0985724835                                |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                      |                  |     |          |
|----------------------|------------------|-----|----------|
| TIPO DE PERSONA      | PERSONA JURIDICA |     |          |
| RAZÓN SOCIAL         | OFER TSOVAN      |     |          |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE | 0                | RUC | 14782612 |

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: ESTRADA JIMENEZ JUAN CARLOS

Identificación g15771679

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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