

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                        |                                  |               |            |
|----------------------------------------|----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |                                  | RUC           | EXPEDIENTE |
| NAILS & BEAUTY IMPORT NAILSBEAUTY S.A. |                                  | 0992904801001 | 701071     |
| NOMBRE COMERCIAL                       |                                  | PROVINCIA     | CANTON     |
| CIUDADELA                              |                                  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
|                                        |                                  | BARRIO        | PARROQUIA  |
|                                        |                                  | SECTOR BAHIA  | TARQUI     |
|                                        |                                  | CALLE         | NÚMERO     |
|                                        |                                  | ELOY ALFARO   | 318        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | ELUZURAGA Y AV OLMEDO            | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                          | TERCER PISO                      | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                      |                                  | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | BAJOS ALMACENES ESTUARDO SANCHEZ | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                       |                                  | TELEFONO 1    | 2524674    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | freddyperaltamontoya@gmail.com   | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | info@nailsbeautyec.com           | CELULAR       | 0999398692 |
| SITIO WEB                              | www.nailsbeautyec.com            | 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                                            | TOBAR ULLOA PAOLA CAROLINA |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707895494                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/24/15 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA                                                      |                            | PARROQUIA             | TARQUI                           |
| CALLE                                                          | E.ALFARO                   | BARRIO                | SECTOR BAHIA                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ELUZURRAGA Y AV OLMEDO     | NÚMERO                | 318                              |
| BLOQUE                                                         |                            | CONJUNTO              | TERCER PISO                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | EDIFICIO/C.C.         | TERCER PISO                      |
| CAMINO                                                         |                            | KM                    |                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pctu1974@hotmail.com       | REFERENCIA UBICACIÓN  | ABAJO ALMACENES ESTUARDO SANCHEZ |
|                                                                |                            | TELEFONO              | 042524674                        |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0998644137                       |

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                                            | VILLACIS ULLOA ANDRES  |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716786270                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE             | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/24/15 12:00 AM       | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                |                        | PARROQUIA             | KENNEDY                               |
| CIUDADELA                                                      |                        | BARRIO                | LA VILLA FLORA                        |
| CALLE                                                          | AV DE LOS LIBERTADORES | NÚMERO                | SN                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CAYAPAS                | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                        | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                        | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CUATRO CUADRES DEL COLEGIO PAULO VI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | avillacis@ovi.com      | TELEFONO              | 026039779                             |
|                                                                |                        | CELULAR               | 0999398692                            |

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: TOBAR ULLOA PAOLA CAROLINA

Identificación 1707895494

REPRESENTANTE LEGAL

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

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.