

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                              |                             |               |                        |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                  |                             | RUC           | EXPEDIENTE             |
| CONSULTORA, COMERCIALIZADORA PACKAGINGGC CONSULTORA PGC S.A. |                             | 0992906456001 | 701161                 |
| NOMBRE COMERCIAL                                             |                             | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
| CIUDADELA                                                    |                             | GUAYAS        | BOLÍVAR (SAGRARIO)     |
|                                                              |                             | BARRIO        | NÚMERO                 |
|                                                              |                             |               | AV FELIPE DEL PEZO 300 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                         | TERCER PASAJE               | CONJUNTO      |                        |
| EDIFICIO/C.C.                                                | LA CARLOTA OFICINA-23       | BLOQUE        |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                            |                             | KM            |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                         | sn                          | CAMINO        |                        |
| CASILLERO POSTAL                                             |                             | TELEFONO 1    | 6047394                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                         | jfcarrera@oremplas.com      | TELEFONO 2    |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                         | alejandritacm21@hotmail.com | CELULAR       | 0984149431             |
| SITIO WEB                                                    |                             | 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                                            | ORTIZ BOADA JAIME ESTEBAN |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705919734        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/15 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                                      | URB. CAPRY                | PARROQUIA             | GARCÍA MORENO     |
| CALLE                                                          | S/N                       | BARRIO                |                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BLOQ 4                    | NÚMERO                | sn                |
| BLOQUE                                                         | 4                         | CONJUNTO              |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| CAMINO                                                         |                           | KM                    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jfcarrera@oremplas.com    | REFERENCIA UBICACIÓN  | via a samborondon |
|                                                                |                           | TELEFONO              | 3946954           |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0997753163        |

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                                            | GODOY CAZAR DENNYS TAMMY    |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916541055                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                      |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | AYACUCHO                       |
| CIUDADELA                                                      | URB CAPRI                   | BARRIO                | *****                          |
| CALLE                                                          | S/N                         | NÚMERO                | sn                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | DEPT # 4                    | CONJUNTO              | CAPRI                          |
| BLOQUE                                                         | 8                           | EDIFICIO/C.C.         | *****                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | ****                        | KM                    | 2.5                            |
| CAMINO                                                         | *****                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR PARRILLA DEL ÑATO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alejandritacm21@hotmail.com | TELEFONO              | 043946954                      |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0994394533                     |

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: GODOY CAZAR DENNYS TAMMY

Identificación 0916541055

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: 04/12/2012

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