

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |  |               |                |
|---------------------------------------|--|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |  | RUC           | EXPEDIENTE     |
| EDITORIAL F&P EDIFEP SOCIEDAD ANÓNIMA |  | 1792597226001 | 703347         |
| NOMBRE COMERCIAL                      |  | PROVINCIA     | PARROQUIA      |
|                                       |  | PICHINCHA     | MARISCAL SUCRE |
| CIUDADELA                             |  | BARRIO        | NÚMERO         |
|                                       |  |               | YÁÑEZ PINZÓN   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |  | CONJUNTO      |                |
| COLÓN                                 |  | BLOQUE        |                |
| EDIFICIO/C.C.                         |  | KM            |                |
| NÚMERO DE OFICINA                     |  | CAMINO        |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  |  | TELEFONO 1    | 2558220        |
| Junto a almacenes Rose                |  | TELEFONO 2    | 099500849      |
| CASILLERO POSTAL                      |  | CELULAR       | 0998104609     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  |  | FAX           |                |
| aarias@editorafyp.com.ec              |  |               |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  |  |               |                |
| dmena@editorafyp.com.ec               |  |               |                |
| SITIO WEB                             |  |               |                |
| http://editorafyp.com.ec/             |  |               |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |                           |                       |                            |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL           |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES          | ARIAS RENDON ANGELA ADELA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707224752                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                           | CANTON                | QUITO                      |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 6/25/15 12:00 AM          | PARROQUIA             | TUMBACO                    |
| MERCANTIL                    |                           |                       |                            |
| CIUDADELA                    |                           | BARRIO                | CUMBAYÁ                    |
| CALLE                        | MACHALILLA                | NÚMERO                | 174                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | VALDIVIA                  | CONJUNTO              | URBANIZACIÓN VALLE HERMOSO |
| BLOQUE                       |                           | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA            |                           | KM                    |                            |
| CAMINO                       |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO SPELMAN            |
| CORREO ELECTRÓNICO           | angariasrendon@gmail.com  | TELEFONO              | 023804035                  |
|                              |                           | CELULAR               | 0992645451                 |

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                                             | ARIAS RENDON ANGELA ADELA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707835334       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/25/15 12:00 AM          | CANTON                | QUITO            |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | CONOCOTO         |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO                | SANTA MÓNICA     |
| CALLE                                                           | MIGUEL RIOFRÍO            | NÚMERO                | CASA 21          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ABDÓN CALDERON            | CONJUNTO              | ALAVISTA II      |
| BLOQUE                                                          | BLOQUE II                 | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO LA SALLE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | camiloppc@yahoo.com       | TELEFONO              | 2071713          |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0995008499       |

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: ARIAS RENDON ANGELA ADELA

Identificación 1707835334

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: 21/11/2012

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