



A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | |
|---|----------------------------------|---|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MELACORP S.A. | RUC 0 9 9 1 2 9 5 2 4 0 0 0 1 | EXPEDIENTE 7 0 6 0 6, 0 1 | |
| PROVINCIA: GUAYAS | CANTÓN: GUAYAQUIL | CIUDAD: GUAYAQUIL | PARROQUIA: CARBO CONCEPCION |
| CALLE: AV. 9 DE OCTUBRE | NUMERO: 100 | PISO/OFICINA 8 | |
| INTERSECCIÓN: MALECON SIMON BOLIVAR | TELÉFONO 1 0 4 2 3 1 1 0 0 0 | TELÉFONO 2 | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: BANCO LA PREVISORA | FAX 0 4 2 3 2 0 4 7 9 | CORREO ELECTRÓNICO: jcasal@melacorp.com | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: COMPRA VENTA, CORRETAJE, ADMINISTRACION, PERMUTA, AGENCIAMIENTO, EXPLOTACION, ARI | COD. ACT. (CIIU 4) | | L6810.01 |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|---------|
| 1 | 1 | 0 4 2 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **CASAL RIZZO JUAN CARLOS H.**
Identificación: 0 9 0 8 9 5 5 6 8 5