

**FORMULARIO SC FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

**No.** 00165985

|    |  |  |    |                     |                |   |                     |   |            |   |                     |                       |       |    |           |   |    |                      |            |   |   |          |   |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|----|--|--|----|---------------------|----------------|---|---------------------|---|------------|---|---------------------|-----------------------|-------|----|-----------|---|----|----------------------|------------|---|---|----------|---|---|---|---|---|---|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| 01 | RAZON O DENOMINACION SOCIAL<br>SERVIGRANERSA S.A.        |  | 02 | RUC                 | 0              | 9 | 9                   | 1 | 3          | 1 | 2                   | 7                     | 6     | 5  | 0         | 0 | 1  | 03                   | EXPEDIENTE | - | - | -        | 7 | 2 | 2 | 8 | 0 |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br>GUAYAS                                      |  | 05 | CANTON<br>GUAYAQUIL | 06             |   | CIUDAD<br>GUAYAQUIL |   | 07         |   | PARROQUIA<br>XIMENA |                       |       |    |           |   |    |                      |            |   |   |          |   |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 08 | CALLE<br>AV. MONSEÑOR DOMINGO COMIN                      |  |    |                     |                |   |                     |   |            |   | 09                  | NUMERO<br>S/N         |       | 10 | TELEFONO: |   | 2  | -                    | 4          | 4 | 1 | -        | 0 | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|    |  |  |    |                     |                |   |                     |   |            |   |                     |                       |       |    | FAX:      |   | 2  | -                    | 4          | 4 | 1 | -        | 8 | 5 | 1 |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCION<br>PEDRO JOSE BOLOÑA                        |  |    |                     |                |   |                     |   |            |   | 12                  | EDIFICIO C. COMERCIAL |       |    |           |   | 13 | PISO, DEPTO, OFICINA |            |   |   |          |   |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br>PRESTACION DE SERVICIOS |  |    |                     |                |   |                     |   |            |   | 15                  | COD. ACTIV.           |       |    |           |   | 16 | EMAIL<br>-           |            |   |   |          |   |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br>EDISSON ELIO MENDEZ BANCHON       |  |    |                     |                |   |                     |   |            |   | 18                  | CEDULA                |       |    |           |   | 19 | CARGO                |            |   |   |          |   |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|    |  |  |    |                     |                |   |                     |   |            |   |                     | 0                     |       |    |           |   |    | 9                    |            |   |   |          |   | 1 |   |   |   |   |  | 3 |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  | 5 |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 7 |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO   |  |    |                     |                |   |                     |   |            |   | 21                  | AUDITOR EXTERNO       |       |    |           |   |    |                      |            |   |   | R.N.A.E. |   |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|    | DIRECCION  |  | -  |                     | ADMINISTRACION |   | 1                   |   | PRODUCCION |   | 62                  |                       | OTROS |    | 11        |   | 21 | -                    |            |   |   |          |   |   |   |   |   | 0 |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/ : Codificación de la Inversión Extranjera      1: Inversión Extranjera Directa   2: Inversión Subregional   3: Inversión Neutra   4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
2/ : Si tiene más accionistas favor anexar los hojís necesarias bajo este formato

2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES**

**FECHA DE PRESENTACION**

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
**TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION 231 27-03-02**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**