

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |               |            |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                               | RUC           | EXPEDIENTE |
| LIHMIL S.A.                 |                               | 0991354204001 | 74679      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                               | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                               | PICHINCHA     | EL BATAN   |
| CIUDADELA                   |                               | BARRIO        | NÚMERO     |
|                             |                               | PAMPITE       | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CALLE A                       | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               | OFFICENTER                    | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 302                           | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | SN                            | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                               | TELEFONO 1    | 2899166    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | galo.mino01abogados@gmail.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | soportecontablelp@gmail.com   | CELULAR       | 0979133177 |
| SITIO WEB                   |                               | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |              |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MIÑO OLIVA GALO ERNESTO       |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707320873   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/5/04 12:00 AM               | CANTON                | QUITO        |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | EL BATAN     |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | SAN ISIDRO 1 |
| CALLE                                                          | BERNARDO RODRIGUEZ            | NÚMERO                | 190          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE A                       | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |              |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | SN           |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | galo.mino01abogados@gmail.com | TELEFONO              | 022899166    |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0979133177   |

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

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: MIÑO OLIVA GALO ERNESTO

Identificación 1707320873

REPRESENTANTE LEGAL

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.