

|   |  |     |      |    |                     |
|---|--|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2011 | N° | SC.NEC-75515.2011.1 |
|   |  |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

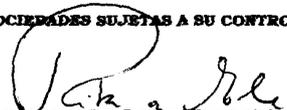
|   |             |                           |  |  |  |                       |             |   |   |   |                   |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
|---|-------------|---------------------------|--|--|--|-----------------------|-------------|---|---|---|-------------------|------------|---|---|---|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |             | RUC                       |  |  |  |                       |             |   |   |   |                   | EXPEDIENTE |   |   |   |  |  |  |  |  |
| TRELPI S.A.   |             | 0 9 9 1 3 6 1 2 0 0 0 0 1 |  |  |  |                       |             |   |   |   |                   | 7 5 5 1 5  |   |   |   |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:     | CIUDAD:                   |  |  |  |                       | PARROQUIA:  |   |   |   |                   |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
| SANTA ELENA   | LA LIBERTAD | LA LIBERTAD               |  |  |  |                       | LA LIBERTAD |   |   |   |                   |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
| CALLE:  |             |                           |  |  |  | NUMERO:               |             |   |   |   | PISO/OFICINA      |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
| PASEO DE LOS PELICANOS SOLAR 1A MANZANA 509   |             |                           |  |  |  |                       |             |   |   |   |                   |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |             |                           |  |  |  | TELÉFONO 1            | 0           | 4 | 2 | 7 | 8                 | 3          | 7 | 7 | 0 |  |  |  |  |  |
| junto a la escuela john penny   |             |                           |  |  |  | TELÉFONO 2            |             |   |   |   |                   |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   |             |                           |  |  |  | FAX                   |             |   |   |   |                   |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |             |                           |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:   |             |   |   |   |                   |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   |             |                           |  |  |  | rita.molina@yahoo.com |             |   |   |   |                   |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  |             |                           |  |  |  |                       |             |   |   |   | COD. ACT. (CIU 4) |            |   |   |   |  |  |  |  |  |
| SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES, HOTELES DE SUITES, HOTELES PARA AUTOMOVILISTA |             |                           |  |  |  |                       |             |   |   |   | 15510.11          |            |   |   |   |  |  |  |  |  |

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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 3 | 2 7 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: HELENE RITA SCHICHHOLD  
 Identificación: 0 9 0 4 0 0 1 1 1 2

