

## FORMULARIO SC

**Nº** 50 0148285

|    |                                                                              |  |                |                                 |  |            |    |                     |                              |  |    |                       |    |                                        |                             |                            |          |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|---------------------------------|--|------------|----|---------------------|------------------------------|--|----|-----------------------|----|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------|--|--|--|--|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>FEMILDE S.A.                                  |  | 02             | RUC<br>0 9 9 1 4 0 0 9 5 8 00 1 |  |            |    |                     |                              |  |    |                       |    | 03                                     | EXPEDIENTE<br>7 7 3 4 6 9 7 |                            |          |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br>GUAYAS                                                          |  | 05             | CANTÓN<br>GUAYAQUIL             |  |            | 06 | CIUDAD<br>GUAYAQUIL |                              |  |    |                       | 07 | PARROQUIA<br>TARQUI                    |                             |                            |          |  |  |  |  |
| 08 | CALLE<br>AV. FRANCISCO DE ORELLANA                                           |  |                |                                 |  |            |    | 09                  | NÚMERO                       |  | 10 | TELÉFONO:<br>FAX:     |    | 0 4 2 6 9 3 2 1 9<br>0 4 2 6 9 3 2 1 9 |                             |                            |          |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCIÓN<br>CDLA. LAS GARZAS MZ. 10 VILLA 11                             |  |                |                                 |  |            |    |                     |                              |  | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL |    |                                        | 13                          | PISO, DEPTO., OFICINA<br>2 |          |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br>OTROS SERVICIOS PRESTANOS A EMPRESAS N.E.P. |  |                |                                 |  |            |    |                     |                              |  | 15 | CÓD. ACTIV.           |    |                                        | 16                          | EMAIL                      |          |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br>ARCINIEGAS PASPUEL EDISON FAVIO                       |  |                |                                 |  |            |    | 18                  | CÉDULA<br>0 4 0 0 5 4 8 3 35 |  |    |                       |    | 19                                     | CARGO<br>GERENTE GENERAL    |                            |          |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                             |  |                |                                 |  |            |    |                     |                              |  | 21 | AUDITOR EXTERNO       |    |                                        |                             |                            | R.N.A.E. |  |  |  |  |
|    | DIRECCIÓN                                                                    |  | ADMINISTRACIÓN |                                 |  | PRODUCCIÓN |    |                     | OTROS                        |  |    |                       |    |                                        |                             |                            |          |  |  |  |  |

[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 las hojas necesarias bajo este formato

|       |        |
|-------|--------|
| TOTAL | 800,00 |
|-------|--------|

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

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

| AÑO |   |   |   | MES | DÍA |
|-----|---|---|---|-----|-----|
| 2   | 0 | 0 | 8 | 04  | 15  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL