

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                          |                  |                     |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                          | RUC              | EXPEDIENTE          |
| PTI PETROLEUM TUBULAR INSPECTION S.A. |                          | 0991469117001    | 83234               |
| NOMBRE COMERCIAL                      |                          | PROVINCIA        | PARROQUIA           |
|                                       |                          | PICHINCHA        | SAN ISIDRO DEL INCA |
| CIUDADELA                             |                          | BARRIO           | NÚMERO              |
| AMAGASI DEL INCA                      |                          | AMAGASI DEL INCA | E15-30              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | SEGUNDA TRANSVERSAL      | CONJUNTO         |                     |
| EDIFICIO/C.C.                         | OIKOS                    | BLOQUE           |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                     | 1-A                      | KM               |                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | TRAS COLEGIO SEK         | CAMINO           |                     |
| CASILLERO POSTAL                      |                          | TELEFONO 1       | 025155787           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | pti.gerencia@hotmail.com | TELEFONO 2       |                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | goip2012@hotmail.com     | CELULAR          | 0984424873          |
| 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                                             | RON RON ERICK ADIL     |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602231995                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | PICHINCHA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/13/14 12:00 AM      | CANTON                | QUITO                                  |
|                                                                 |                        | PARROQUIA             | SAN ISIDRO DEL INCA                    |
| CIUDADELA                                                       | EL INCA                | BARRIO                | EL INCA                                |
| CALLE                                                           | DE LOS OLIVOS          | NÚMERO                | BC 01 N 50                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | DE LOS MUELLES         | CONJUNTO              | BALCONES DE TRIANA CASA                |
| BLOQUE                                                          |                        | EDIFICIO/C.C.         | BC 01                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 1-A                    | KM                    |                                        |
| CAMINO                                                          |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS LA IGLESIA DE SAN ISIDRO DEL INCA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | prolet1965@hotmail.com | TELEFONO              | 025155787                              |
|                                                                 |                        | CELULAR               | 0983106084                             |

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

|                                                                |                                       |                       |                                           |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                       |                       |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | FONSECA MUELA EULALIA DEL ROCIO       |                       |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501728711                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                            | PROVINCIA             | PICHINCHA                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/13/14 12:00 AM                     | CANTON                | RUMINAHUI                                 |
|                                                                |                                       | PARROQUIA             | SAN RAFAEL                                |
| CIUDADELA                                                      | CAPELO                                | BARRIO                | URBANIZACION CAPELO                       |
| CALLE                                                          | AVDA MARIANA DE JESUS Y ANA DE ALFARO | NÚMERO                | 1230                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JOSEFINA BARBA                        | CONJUNTO              | URBANIZACION CAPELO                       |
| BLOQUE                                                         |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                       | KM                    |                                           |
| CAMINO                                                         |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 MINUTOS DEL CENTRO COMERCIAL SAN LUIS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | usecorp1@yahoo.es                     | TELÉFONO              | 023880318                                 |
|                                                                |                                       | CELULAR               | 0984060751                                |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI |   | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.