

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                            |                                          |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                        | EXPEDIENTE                               |
| ALESPALMA S.A.              | 0890051405001              | 87093                                    |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                  | CANTON                                   |
|                             | ESMERALDAS                 | SAN LORENZO                              |
| CIUDADELA                   | BARRIO                     | CALLE                                    |
|                             | CENTRO                     | PRINCIPAL KM 5 1/2 VIA IBARRRA SAN LOREN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | S/N                        | CONJUNTO                                 |
| EDIFICIO/C.C.               |                            | BLOQUE                                   |
| NÚMERO DE OFICINA           |                            | KM                                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | CAMPAMENTO IND. ALES       | CAMINO                                   |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | lbustillos@hpalmaca.com.ec | TELEFONO 2                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jauribe@ales.com.ec        | CELULAR                                  |
| SITIO WEB                   |                            | FAX                                      |
|                             |                            | 062780001                                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |             |
|-----------|------------|--------|-------------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | SAN LORENZO |
|-----------|------------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | URIBE ALVAREZ JOSE ANTONIO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703753812                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/28/14 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | IÑAQUITO                         |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                          | JACINTO BEJARANO           | NÚMERO                | E13-82                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. GONZALEZ SUAREZ        | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | UNA CUADRA COLEGIO LA INMACULADA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jauribe@ales.com.ec        | TELEFONO              | 3817809                          |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0999734474                       |

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 |

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.