

|                                                                                   |                                                                                                                           |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE<br>DATOS | Año | 2010 | Nº | SC.NEC.91962.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                           |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                              |         |                            |                   |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------|-------------------|------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                  |         | RUC                        |                   | EXPEDIENTE |  |
| AGRICOLAS SIN-CHEM CIA. LTDA.                                                                |         | 1 7 9 1 8 0 9 8 8 2 0 0 1  |                   | 9 1 9 6 2  |  |
| PROVINCIA:                                                                                   | CANTÓN: | CIUDAD:                    | PARROQUIA:        |            |  |
| PICHINCHA                                                                                    | QUITO   | QUITO                      | CUMBAYA           |            |  |
| CALLE:                                                                                       |         | NUMERO:                    | PISO/OFICINA      |            |  |
| PAMPITE                                                                                      |         | S/N                        | 2                 |            |  |
| INTERSECCIÓN:                                                                                |         | TELÉFONO 1                 | 0 2 6 0 3 4 0 2 2 |            |  |
| CANTUÑO SALGUERO                                                                             |         | TELÉFONO 2                 | 0 2 2 0 4 0 4 1 2 |            |  |
|                                                                                              |         | FAX                        |                   |            |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                                     |         | CORREO ELECTRÓNICO:        |                   |            |  |
| EL QUINDE                                                                                    |         | gmelo@imconsultores.com.ec |                   |            |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                                               |         | COD. ACT. (CIU 4)          |                   |            |  |
| Comercialización de callas o cartuchos, Fabricación y elaboración de productos no terminados |         | C2821.02                   |                   |            |  |

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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JUAN CARLOS DAVALOS

Identificación 1 0 0 0 0 0 1 5 5 0

