

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                           |                 |            |           |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC             | EXPEDIENTE |           |
| GALARAMI CIA. LTDA.         |                           | 1791834062001   | 92880      |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA       | CANTON     | PARROQUIA |
|                             |                           | PICHINCHA       | QUITO      | ALANGASÍ  |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO          | CALLE      | NÚMERO    |
|                             |                           | URB. MIRASIERRA | LOS CISNES | 54        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MIRLOS                    | CONJUNTO        |            |           |
| EDIFICIO/C.C.               |                           | BLOQUE          |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | P/B                       | KM              |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | SECTOR ECUAQUIMICA        | CAMINO          |            |           |
| CASILLERO POSTAL            |                           | TELEFONO 1      | 022863731  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | luisfsanchezp@hotmail.com | TELEFONO 2      | 022866658  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | luissanchez1967@yahoo.es  | CELULAR         | 0998214339 |           |
| SITIO WEB                   |                           | FAX             | 098214278  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                 |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GALARZA JARA ROBINSON GONZALO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702569722      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/16/12 12:00 AM             | CANTON                | QUITO           |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | ALANGASÍ        |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | MIRASIERRA      |
| CALLE                                                          | GORRIONES                     | NÚMERO                | 54              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RIO CURARAY                   | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                 |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO ANTARES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luisfsanchezp@hotmail.com     | TELEFONO              | 022863731       |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0991800033      |

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: 10/12/2012

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