

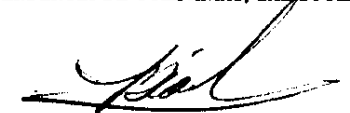
|                                                                                   |                                                                                                                        |                 |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <u>2010</u> | N° <u>99252 2010.1</u> |
|                                                                                   |                                                                                                                        |                 |                        |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                                        |                             |                                                  |                                       |                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><u>CHILAKY SA.</u>                                                      |                             | RUC<br><u>0991522328001</u>                      |                                       | EXPEDIENTE<br><u>99252</u> |  |
| PROVINCIA:<br><u>GUAYAS</u>                                                                            | CANTÓN:<br><u>GUAYAQUIL</u> | CIUDAD:<br><u>GUAYAQUIL</u>                      | PARROQUIA:<br><u>CARGO</u>            |                            |  |
| CALLE:<br><u>P. SCAZA</u>                                                                              |                             | NÚMERO:<br><u>220</u>                            |                                       | PISO/OFICINA<br><u>6TO</u> |  |
| INTERSECCIÓN:<br><u>PEDRO CARBO</u>                                                                    |                             | TELÉFONO 1<br><u>042565075</u>                   | TELÉFONO 2<br><u></u>                 |                            |  |
|                                                                                                        |                             | FAX<br><u>042560409</u>                          |                                       |                            |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br><u>BANCO DEL PACÍFICO (ANEXO UNO)</u>                                      |                             | CORREO ELECTRÓNICO:<br><u>mmamot@pacifico.ec</u> |                                       |                            |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br><u>ACTIVIDADES DE FABRICACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO ELECTRÓNICO</u> |                             |                                                  | COD. ACT. (CIIU 4)<br><u>02640.07</u> |                            |  |

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 PRESENTACIÓN<br> | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><br>Nombre: <u>PAMELA ISABEL SANCHEZ ALAGON</u><br>Identificación: <u>091573348</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|