

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                           |               |            |
|-----------------------------|-------------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                           | RUC           | EXPEDIENTE |
| TROPICALIMENTOS S.A.        |                                           | 0992233656001 | 107224     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                           | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                                           | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                           | BARRIO        | NÚMERO     |
| LOTIZACION INMACONSA        |                                           | NA            | KM 10      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | KM 10 VIA DAULE                           | CONJUNTO      | NA         |
| EDIFICIO/C.C.               | NA                                        | BLOQUE        | NA         |
| NÚMERO DE OFICINA           | NA                                        | KM            | NA         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL A LA CORPORACION SAN JUAN        | CAMINO        | NA         |
| CASILLERO POSTAL            |                                           | TELEFONO 1    | 6002953    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | boxtropicalimentos@tropicalimentos.com.ec | TELEFONO 2    | 3705450    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | contador@tropicalimentos.com.ec           | CELULAR       | 0999424790 |
| SITIO WEB                   |                                           | FAX           | 6002954    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |                |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | FLORIDO VILASECA NICOLAS  |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908791486     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRIMER VICEPRESIDENTE     | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/3/14 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      | ENTRE RIOS                | BARRIO                | NA             |
| CALLE                                                          | AV. MALECON DE ENTRE RIOS | NÚMERO                | NA             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MALECON                   | CONJUNTO              | NA             |
| BLOQUE                                                         | NA                        | EDIFICIO/C.C.         | CASA DEL RIO   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | NA                        | KM                    | NA             |
| CAMINO                                                         | NA                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB.ENTRE RIOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | nflorido@ecuair.com       | TELEFONO              | 042839310      |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0997836285     |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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                                             | RISQUEZ GOMEZ FRANCISCO ANTONIO |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 9419564    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | VENEZUELA  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/17/14 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                       | URB. BRITANNIA 2                | BARRIO                | NA         |
| CALLE                                                           | AVENIDA SAMBORONDON             | NÚMERO                | NA         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | NA                              | CONJUNTO              | NA         |
| BLOQUE                                                          | NA                              | EDIFICIO/C.C.         | NA         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | NA                              | KM                    | NA         |
| CAMINO                                                          | NA                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | NA         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | frisquez@ualimentos.com         | TELEFONO              | NA         |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0998128723 |

|                                                                 |                                   |                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                   |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | BARQUET LAN CHANG JOFFRE NAPOLEON |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902185305       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/8/14 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                       | NA                                | BARRIO                | NA               |
| CALLE                                                           | KM 12 VIA ALA COSTA               | NÚMERO                | NA               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ.13                             | CONJUNTO              | NA               |
| BLOQUE                                                          | NA                                | EDIFICIO/C.C.         | NA               |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | NA                                | KM                    | NA               |
| CAMINO                                                          | NA                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB. LAGUNA CLUB |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jbarquet@tropicalimentos.com.ec   | TELEFONO              | 042870606        |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0999423248       |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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                                            | CASTANO BAQUERIZO JORGE ALBERTO |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909231193 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | SEGUNDO VICEPRESIDENTE          | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/7/14 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      | LOS CEIBOS                      | BARRIO                | N/A        |
| CALLE                                                          | CALLE 8                         | NÚMERO                | NA         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ENTRE PRIMERA Y PRINCIPAL       | CONJUNTO              | N/A        |
| BLOQUE                                                         | N/A                             | EDIFICIO/C.C.         | N/A        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | N/A                             | KM                    | N/A        |
| CAMINO                                                         | N/A                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | LOS CEIBOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | castanoj@veconsa.com.ec         | TELEFONO              | 042002926  |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0999426655 |

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 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.