

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                      |
|-----------------------------|--|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE           |
| ABUZAIDI S.A.               |  | 0992530510001 | 128394               |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON               |
| CIUDADELA                   |  | LOS RIOS      | PUEBLOVIEJO          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE                |
| SN                          |  |               | VIA SAN JUAN KM 15,5 |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | SN                   |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | CONJUNTO             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | BLOQUE               |
| PASANDO LA HCDA JULIA       |  |               | KM                   |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | CAMINO               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | TELEFONO 1           |
| alegaldisa@hotmail.com      |  |               | 099451058            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               | TELEFONO 2           |
| alegaldisa@hotmail.com      |  |               | 099451058            |
| SITIO WEB                   |  |               | CELULAR              |
|                             |  |               | 0994820594           |
|                             |  |               | FAX                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |             |
|-----------|----------|--------|-------------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | PUEBLOVIEJO |
|-----------|----------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                    |                       |                                    |
|--|------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                    |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GARCIA CASTILLO WASHINGTON ALFONSO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0901958348                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE EJECUTIVO               | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/2/09 12:00 AM                    | CANTON                | GUAYAQUIL                          |
| CIUDADELA  |                                    | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                          |
| CALLE  | MACHALA                            | BARRIO                |                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 4 DE NOVIEMBRE                     | NÚMERO                | 2                                  |
| BLOQUE   |                                    | CONJUNTO              |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| CAMINO   |                                    | KM                    |                                    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cortaderal-sagalle@hotmail.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL PARQUE FLORESTAL |
|  |                                    | TELEFONO              | 042699374                          |
|  |                                    | CELULAR               | 0985248361                         |

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  | DILLON ALMEIDA DANNY ADOLFO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914045091                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA  | samanes 4                   | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | AV ISIDRO AYORA             | NÚMERO                | 2                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | mz 409                      | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | a 2 cuadras de avicola fernandez |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contabilidad@banagaldi.com  | TELEFONO              | 042851173                        |
|  |                             | CELULAR               | 0980002843                       |

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 |

Nombre: DILLON ALMEIDA DANNY ADOLFO

Identificación 0914045091

REPRESENTANTE LEGAL

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.