

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |                               |               |                   |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |                               | RUC           | EXPEDIENTE        |
| FERTILIZANTES LATINOAMERICANOS FERTILA CIA. LTDA. |                               | 0992608625001 | 133704            |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |                               | PROVINCIA     | PARROQUIA         |
|                                                   |                               | GUAYAS        | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                         |                               | BARRIO        | CALLE             |
|                                                   |                               |               | VIA A LA COSTA    |
|                                                   |                               |               | NÚMERO            |
|                                                   |                               |               | km 12.5           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | SOLAR 1                       | CONJUNTO      |                   |
| EDIFICIO/C.C.                                     | C. C. LAGUNA PLAZA            | BLOQUE        | C.C. LAGUNA PLAZA |
| NÚMERO DE OFICINA                                 | 402                           | KM            | 12.5              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | VIA A LA COSTA KM 12.5        | CAMINO        |                   |
| CASILLERO POSTAL                                  | 09-01-8745                    | TELEFONO 1    | 045042717         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | ivonne.argudo@bestagro-ec.com | TELEFONO 2    | 043123008         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | edgar.pita@bestagro-ec.com    | CELULAR       | 0991780954        |
| SITIO WEB                                         |                               | FAX           |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | EGRED ARGUDO DANILO GABRIEL   |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911299816            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/2/14 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                      | URB.TERRANOSTRA               | BARRIO                | VIA A LA COSTA        |
| CALLE                                                          | VIA A LA COSTA                | NÚMERO                | 25                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 883                        | CONJUNTO              | BONANOVA              |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    | 13                    |
| CAMINO                                                         | VIA A LA COSTA                | REFERENCIA UBICACIÓN  | ALADO DE URB. ARCADIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | daniilo.egred@bestagro-ec.com | TELEFONO              | 045038674             |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0991776162            |

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                                            | VELASTEGUI ARROYAVE TONIO MARIO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905057915       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/9/13 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | AGUIRRE                         | NÚMERO                | 324              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CHILE                           | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         | PRIMER PISO                     | EDIFICIO/C.C.         | LA INTERNACIONAL |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 7                               | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CORREO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mariovelastegui@gmail.com       | TELEFONO              | 042524317        |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0999515837       |

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.