

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |                            |                           |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      | RUC                        | EXPEDIENTE                |
| ALIMENTATE MEJOR ALIMAJORSA S.A. | 0691736164001              | 145912                    |
| NOMBRE COMERCIAL                 | PROVINCIA                  | CANTON                    |
|                                  | CHIMBORAZO                 | RIOBAMBA                  |
| CIUDADELA                        | BARRIO                     | CALLE                     |
|                                  | PARQUE INDUSTRIAL          | AV. ANTONIO SANTILLAN S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             | EVANGELISTA CALERO         | CONJUNTO                  |
| EDIFICIO/C.C.                    |                            | BLOQUE                    |
| NÚMERO DE OFICINA                |                            | KM                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN             | JUNTO SECAP                | CAMINO                    |
| CASILLERO POSTAL                 |                            | TELEFONO 1                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             | v.sarmiento@nuvinat.com.ec | TELEFONO 2                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             | taniaeleana@gmail.com      | CELULAR                   |
| SITIO WEB                        |                            | FAX                       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | RAMON GAIBOR PABLO ANDRES    |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602900730                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | CHIMBORAZO                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/17 12:00 AM            | CANTON                | RIOBAMBA                    |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | RIOBAMBA                    |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | VIA A GUANO SECTOR LAS ABRAS | NÚMERO                | 0                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | azuay                        | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    | na                          |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal al hospital andino |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pablo.ramon@moceprosa.com    | TELEFONO              | 032601375                   |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0982629964                  |

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

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.