

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |                                     |               |            |
|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |                                     | RUC           | EXPEDIENTE |
| MEGA PROVEEDORES PROVEABASTOS CIA. LTDA. |                                     | 1791955242001 | 152465     |
| NOMBRE COMERCIAL                         |                                     | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| MEGA PROVEEDORES                         |                                     | PICHINCHA     | CARCELÉN   |
| CIUDADELA                                |                                     | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                          |                                     | CARCELEN ALTO | E1-239     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | PASAJE E3                           | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                            |                                     | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                        | PB                                  | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | FRENTE A LA EMPRESA DEXON           | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                         |                                     | TELEFONO 1    | 022474036  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | e.chala@grupoprovitales.com         | TELEFONO 2    | 022480084  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | megaproveedores@grupoprovitales.com | CELULAR       | 0999838304 |
| SITIO WEB                                |                                     | FAX           | 2480084    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SUAREZ MORA DIEGO PAUL       |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706574801                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/19/12 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CUMBAYÁ                        |
| CIUDADELA                                                      | -                            | BARRIO                | NAYON                          |
| CALLE                                                          | CALLE S/N                    | NÚMERO                |                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA PRINCIPAL A LOS VALLES   | CONJUNTO              | MEGAROPOLIS                    |
| BLOQUE                                                         | -                            | EDIFICIO/C.C.         | -                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | -                            | KM                    | -                              |
| CAMINO                                                         | -                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 1 1/2 DE LA IGLESIA DE NAYON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | d.suarez@grupoprovitales.com | TELEFONO              | 3820219                        |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999010015                     |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.