

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                                  |               |                     |
|--------------------------------------|----------------------------------|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |                                  | RUC           | EXPEDIENTE          |
| AGRO INDUSTRIAL JEMELAGRO CIA. LTDA. |                                  | 1792004640001 | 154298              |
| NOMBRE COMERCIAL                     |                                  | PROVINCIA     | CANTON              |
|                                      |                                  | PICHINCHA     | QUITO               |
| CIUDADELA                            |                                  | BARRIO        | CALLE               |
| LA JOYA                              |                                  | LA JOYA       | AV. CORDOVA GALARZA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | MARCELINA NOLIVOS                | CONJUNTO      |                     |
| EDIFICIO/C.C.                        |                                  | BLOQUE        |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                    | PB                               | KM            |                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | 200 MTS AL NORTE COLEGIO FRANCES | CAMINO        |                     |
| CASILLERO POSTAL                     |                                  | TELEFONO 1    | 2355178             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | gemelagro@hotmail.com            | TELEFONO 2    |                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | lasgemelasgroup@yahoo.com        | CELULAR       | 0995628214          |
| SITIO WEB                            | www.gemelagro.com                | FAX           |                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                 |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GOMEZ AVALOS MARIO FERNANDO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705279402      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/20/16 12:00 AM           | CANTON                | QUITO           |
|  |                             | PARROQUIA             | POMASQUI        |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                 |
| CALLE  | AV. CORDOVA GALARZA         | NÚMERO                | S5-105          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARCELINA NOLIVOS           | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                 |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO FRANCES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | majaisjoni@gmail.com        | TELEFONO              | 022355178       |
|  |                             | CELULAR               | 0998496667      |

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   | GOMEZ AVALOS MAURICIO ENRIQUE |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704484763      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/7/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO           |
|   |                               | PARROQUIA             | POMASQUI        |
| CIUDADELA   |                               | BARRIO                |                 |
| CALLE   | AV. CORDOVA GALARZA           | NÚMERO                | S5-105          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | MARCELINA NOLIVOS             | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA   |                               | KM                    |                 |
| CAMINO  |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO FRANCES |
| CORREO ELECTRÓNICO  | mega@hotmail.com              | TELEFONO              | 2355178         |
|   |                               | CELULAR               | 0960560123      |

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: GOMEZ AVALOS MARIO FERNANDO

Identificación 1705279402

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.