

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                 |                                    |                    |
|-------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     | RUC                                | EXPEDIENTE         |
| OLEAGINOSAS AGRICOLA E INDUSTRIAL OLEAGRIN S.A. | 1792023335001                      | 154382             |
| NOMBRE COMERCIAL                                | PROVINCIA                          | CANTON             |
|                                                 | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS     | SANTO DOMINGO      |
| CIUDADELA                                       | BARRIO                             | CALLE              |
|                                                 |                                    | VIA QUININDE KM 32 |
|                                                 |                                    | NÚMERO             |
|                                                 |                                    | km 32              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            | FRENTE A LA ESCUELA CARLOS BECDACH | CONJUNTO           |
| EDIFICIO/C.C.                                   |                                    | BLOQUE             |
| NÚMERO DE OFICINA                               |                                    | KM                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            | km 32 via quininde                 | CAMINO             |
| CASILLERO POSTAL                                |                                    | TELEFONO 1         |
|                                                 |                                    | 023901612          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            | hugo48mino@hotmail.com             | TELEFONO 2         |
|                                                 |                                    | 022923393          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            | becdachsantomarocarlos@gmail.com   | CELULAR            |
|                                                 |                                    | 0995065977         |
| SITIO WEB                                       |                                    | FAX                |
|                                                 |                                    | 023901612          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                      |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BECDACH SANTOMARO CARLOS ALBERTO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702635408           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/21/13 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                      |
| CALLE                                                          | AV 6 DICIEMBRE                   | NÚMERO                | N32 36               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | WHYMPER                          | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A IBM ECUADOR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | hugo48mino@gmail.com             | TELEFONO              | 022541797            |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0999340606           |

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 |

Nombre: BECDACH SANTOMARO CARLOS ALBERTO

Identificación 1702635408

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.