

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |              |              |
|-----------------------------|--|--------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                      | EXPEDIENTE   |              |
| AGRICOLA ENTRERIOS S.A.     | 1792119170001                            | 159311       |              |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                | CANTON       | PARROQUIA    |
|                             | SANTO DOMINGO DE LOS<br>TSACHILAS        | LA CONCORDIA | LA CONCORDIA |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                   | CALLE        | NÚMERO       |
|                             |  | VIA QUININDE | S/N          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MARGEN IZQUIERDO. KM 21                  | CONJUNTO     |              |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE       |              |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM           |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A CIEN METROS DE LA ESCUELA FISCAL CESAR | CAMINO       |              |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1   | 023902641    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | jbertini@oleana.ec                       | TELEFONO 2   | 023902641    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | svelasquez@oleana.ec                     | CELULAR      | 0993623956   |
| SITIO WEB                   |  | FAX          |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |              |
|-----------|----------------------|--------|--------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | LA CONCORDIA |
|-----------|----------------------|--------|--------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                          |                       |              |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | NOBOA OCHOA IVAN EDUARDO |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706731088   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 5/22/17 12:00 AM         | CANTON                | QUITO        |
|  |                          | PARROQUIA             | CUMBAYA      |
| CIUDADELA  | URB LA FLORENCIA         | BARRIO                |              |
| CALLE  | 8                        | NÚMERO                | 8            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SN                       | CONJUNTO              | LA FLORENCIA |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |              |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | SITE CENTER  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | inoboa@oleana.ec         | TELEFONO              | 0999666339   |
|  |                          | CELULAR               | 0991512803   |

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: NOBOA OCHOA IVAN EDUARDO

Identificación 1706731088

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.