

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                                       |               |            |           |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                                       | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| PRODUCTOS BALANCEADOS COPROBALAN S.A. |                                       | 1792211956001 | 163286     |           |
| NOMBRE COMERCIAL                      |                                       | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
|                                       |                                       | MANABI        | MANTA      |           |
| CIUDADELA                             |                                       | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
|                                       |                                       | TARQUI        | 118        | SN        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | AV 113                                | CONJUNTO      |            |           |
| EDIFICIO/C.C.                         | INDUSTRIAS ALES                       | BLOQUE        |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA                     | PB                                    | KM            |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | FRENTE AL CENTRO EDUCATIVO LA MODERNA | CAMINO        |            |           |
| CASILLERO POSTAL                      |                                       | TELEFONO 1    | 052921030  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | ssanchez@coprobalan.com               | TELEFONO 2    | 052921030  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | kvera@coprobalan.com                  | CELULAR       | 0997834400 |           |
| SITIO WEB                             |                                       | FAX           | 052921030  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                     |
|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | URIBE SALDARRIAGA JUAN FERNANDO |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0962468310          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | COLOMBIA            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | MANABI              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/23/19 12:00 AM                | CANTON                | MANTA               |
|  |                                 | PARROQUIA             | MANTA               |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                |                     |
| CALLE  | KM 1 a                          | NÚMERO                | S/N                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV 5                            | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         | HOTEL POSEIDON      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                     |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A EDIFICIO MY |
| CORREO ELECTRÓNICO   | juanuribe@italcol.com           | TELEFONO              | 052921030           |
|  |                                 | CELULAR               | 0992959670          |

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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: URIBE SALDARRIAGA JUAN FERNANDO

Identificación 0962468310

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.