

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ULTRAFERT S.A. | | 0992787627001 | 165477 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | SAMBORONDÓN |
| | | BARRIO | CALLE |
| | | SAMBORONDON | VIA SAMBORONDON |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| KM 1 | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| C.C. PIAZZA SAMBORONDON | | KM | 1 |
| NÚMERO DE OFICINA | | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | TELEFONO 1 | 2836536 |
| 30 METROS BANCO GUAYAQUIL | | TELEFONO 2 | |
| CASILLERO POSTAL | | CELULAR | 0983339012 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | FAX | |
| contabilidad@aifasa.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| contabilidad@aifasa.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | TORRES BEJARANO JUAN CARLOS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909534711 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/17 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | KM 3 | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A SAMBORONDON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | KM 3 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA SUBESTACION DE EMELGUR |
| CORREO ELECTRÓNICO | csalazar@aifasa.com | TELEFONO | 042837819 |
| | | CELULAR | 099500201 |

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 | TORRES BEJARANO FERNANDO ANTONIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908870140 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/17 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | KM 3 | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A SAMBORONDON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 3 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA SUBESTACION DE EMELGUR |
| CORREO ELECTRÓNICO | csalazar@aifasa.com | TELEFONO | 042837819 |
| | | CELULAR | 0994438465 |

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | TORRES BEJARANO JUAN MARTIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909534851 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | VICEPRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/17 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VIA A SAMBORONDON | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUNTO SUBESTACION | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | ATRAS DEL EDIF CONALBA |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 3 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 1 MT DE GARITA |
| CORREO ELECTRÓNICO | csalazar@aifasa.com | TELEFONO | 042837750 |
| | | CELULAR | 0994438465 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

| | | | |
|--|----|----|---|
| 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

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.