

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                    |                            |                          |
|----------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC                        | EXPEDIENTE               |
| INDUSTRIAS DE ALIMENTOS CORDOVEZ QUECOR CIA. LTDA. | 1792413265001              | 166668                   |
| NOMBRE COMERCIAL                                   | PROVINCIA                  | CANTON                   |
|                                                    | PICHINCHA                  | MEJIA                    |
| CIUDADELA                                          | BARRIO                     | CALLE                    |
|                                                    | LA CONCEPCIÓN              | VÍA ALOAG- SANTO DOMINGO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | S/N                        | CONJUNTO                 |
| EDIFICIO/C.C.                                      |                            | BLOQUE                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |                            | KM                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | A 300 MT DE GRUAS PILICITA | CAMINO                   |
| CASILLERO POSTAL                                   |                            | TELEFONO 1               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | msacosta@attorneys.com.ec  | TELEFONO 2               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | ram_silbas@hotmail.com     | CELULAR                  |
| SITIO WEB                                          |                            | FAX                      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | MEJIA |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ANDRADE CLAVERIE JOSE MARIA |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703075737                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/19/16 12:00 AM            | CANTON                | MEJIA                          |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | ALOAG                          |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                          | VIA ALOAG SANTO DOMINGO     | NÚMERO                | KM 3 1/2                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                          | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 300 METROS DE GRUAS PILICITA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | aclaverie65@yahoo.com       | TELEFONO              | 022268349                      |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0999739104                     |

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: ANDRADE CLAVERIE JOSE MARIA

Identificación 1703075737

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.