

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |               |                               |
|---|--|---------------|-------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |  | RUC           | EXPEDIENTE                    |
| PROVISION DE ALIMENTOS S.A. PROVISALI           |  | 0992806958001 | 167996                        |
| NOMBRE COMERCIAL                                |  | PROVINCIA     | CANTON                        |
| CIUDADELA                                       |  | GUAYAS        | EL TRIUNFO                    |
| N/A   |  | BARRIO        | CALLE                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/N                        |  | N/A           | VIA EL TRIUNFO - BUCAY 90     |
| EDIFICIO/C.C. N/A                               |  |               | CONJUNTO N/A                  |
| NÚMERO DE OFICINA 001                           |  |               | BLOQUE N/A                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A AVE COSTA PRONACA |  |               | KM 90                         |
| CASILLERO POSTAL                                |  |               | CAMINO VIA EL TRIUNFO - BUCAY |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 tuttoafif@hotmail.com      |  |               | TELEFONO 1 6008208            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 aguamanrojas@yahoo.com     |  |               | TELEFONO 2 046008210          |
| SITIO WEB                                       |  |               | CELULAR 0989839173            |
|   |  |               | FAX                           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | EL TRIUNFO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                                   |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | IBARRA FREIRE ARTURO FRANCISCO |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0919454876                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ESTADOS UNIDOS DE                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/8/13 12:00 AM                | CANTON                | DAULE                             |
| CIUDADELA  | amazonas                       | PARROQUIA             | DAULE                             |
| CALLE  | AV 25 DE JULIO                 | BARRIO                |                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 10                             | NÚMERO                | 10                                |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| CAMINO   |                                | KM                    |                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | tutoafif@hotmail.com           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DEL REGISTRO CIVIL |
|  |                                | TELEFONO              | 2435615                           |
|  |                                | CELULAR               | 0983321386                        |

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 |

---

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.