

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                    |                |              |           |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------|--------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                    | RUC            | EXPEDIENTE   |           |
| HOLOMEL DEL ECUADOR S.A.    |                                    | 1792440602001  | 170133       |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                    | PROVINCIA      | CANTON       | PARROQUIA |
|                             |                                    | PICHINCHA      | QUITO        |           |
| CIUDADELA                   |                                    | BARRIO         | CALLE        | NÚMERO    |
|                             |                                    | MARISCAL SUCRE | LUIS CORDERO | E1-55     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. 10 DE AGOSTO                   | CONJUNTO       |              |           |
| EDIFICIO/C.C.               |                                    | BLOQUE         |              |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | 5                                  | KM             |              |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | (FRENTE AL PARQUEADERO DEL MIDUVI) | CAMINO         |              |           |
| CASILLERO POSTAL            |                                    | TELEFONO 1     | 022225189    |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | jonathan.maza@conmedios.com.ec     | TELEFONO 2     | 022224183    |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mariela.moreno@garcos.com          | CELULAR        | 0992414139   |           |
| SITIO WEB                   |                                    | FAX            | 022224183    |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                  |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | FIALLOS MIRANDA GALO ROBERTO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712199734                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/21/18 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                | LA MARISCAL                      |
| CALLE                                                          | LUIS CORDERO                 | NÚMERO                | e1-55                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | FIDEL LOPEZ ARTETA           | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE LA PASTEURIZADORA QUITO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | galo.fiallos@garcos.com      | TELEFONO              | 2657231                          |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0993541033                       |

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 |
| 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.