

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                 |  |                                          |            |
|-------------------------------------------------|--|------------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |  | RUC                                      | EXPEDIENTE |
| EXPORTADORA AGRICULTORES BANANEROS DEL SUR S.A. |  | 0992816384001                            | 170391     |
| EXAGRISURSA                                     |  |                                          |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                |  | PROVINCIA                                | CANTON     |
| EXAGRISURSA                                     |  | EL ORO                                   | PASAJE     |
| CIUDADELA                                       |  | BARRIO                                   | CALLE      |
| sn                                              |  | BARCELONA                                | PIEDRAHITA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            |  | ELOY ALFARO                              | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                   |  | SN                                       | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                               |  | 3                                        | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            |  | DIAGONAL A MERCADO NUEVO MUNICIPAL DEL C | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                |  | sn                                       | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            |  | gerencia@exagrisursa.com.ec              | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            |  | info@exagrisursa.com.ec                  | CELULAR    |
| SITIO WEB                                       |  | sn                                       | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |        |
|-----------|--------|--------|--------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | PASAJE |
|-----------|--------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                           |                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL           |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | PINDO MACAS KLEBER MARTIN |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702940511                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | EL ORO                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/3/13 12:00 AM           | CANTON                | PASAJE                          |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | PASAJE                          |
| CIUDADELA                                                       | MIRAFLORES                | BARRIO                | SN                              |
| CALLE                                                           | MANUEL MAYALITA           | NÚMERO                | SN                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ALBERTO SERRANO           | CONJUNTO              | SN                              |
| BLOQUE                                                          | SN                        | EDIFICIO/C.C.         | SN                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 3                         | KM                    | 2                               |
| CAMINO                                                          | SN                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOSCIENTOS METROS DEL COLICEO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | klebermartin@hotmail.com  | TELEFONO              | 072918208                       |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0994431270                      |

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                                            | AGUIRRE CARPIO CARLOS ALBERTO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703233148                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | EL ORO                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/3/13 12:00 AM               | CANTON                | PASAJE                         |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | PASAJE                         |
| CIUDADELA                                                      | SN                            | BARRIO                | PARQUE DE LA MADRE             |
| CALLE                                                          | RODRIGO UGARTE                | NÚMERO                | SN                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | COLON                         | CONJUNTO              | SN                             |
| BLOQUE                                                         | SN                            | EDIFICIO/C.C.         | SN                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | SN                            | KM                    | SN                             |
| CAMINO                                                         | SN                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL PARQUE DE LA MADRE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cali.aguirre@hotmail.com      | TELEFONO              | 072918208                      |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0994989030                     |

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: PINDO MACAS KLEBER MARTIN

Identificación 0702940511

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUIRRE CARPIO CARLOS ALBERTO

Identificación 0703233148

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.