

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                       |                                   |              |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                           | RUC                               | EXPEDIENTE   |
| IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ROCHA IMDISROCHA CIA LTDA | 1091745018001                     | 174981       |
| NOMBRE COMERCIAL                                      | PROVINCIA                         | CANTON       |
|                                                       | IMBABURA                          | ANTONIO ANTE |
| CIUDEDELA                                             | BARRIO                            | CALLE        |
|                                                       | CENTRAL                           | SUCRE        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                  | OLMEDO                            | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.                                         |                                   | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                                     |                                   | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                  | DIAGONAL A BANCO DE LA PRODUCCIÓN | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                                      |                                   | TELEFONO 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                  | j_d_rv@hotmail.com                | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                  | imdisrocha@gmail.com              | CELULAR      |
| SITIO WEB                                             |                                   | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |              |
|-----------|----------|--------|--------------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | ANTONIO ANTE |
|-----------|----------|--------|--------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ROSETO VALENCIA JAIRO DANILO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401403159                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | IMBABURA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/29/13 12:00 AM            | CANTON                | IBARRA                          |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | IBARRA                          |
| CIUDEDELA                                                      |                              | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | STA LUCIA DEL RETORNO        | NÚMERO                | 3-128                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PRINCESA PACHA               | CONJUNTO              | PORTAL DEL RETORNO              |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         | CASSA 6                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE PLAZA DE TOROS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | j_d_rv@hotmail.com           | TELEFONO              | 062653219                       |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0991482140                      |

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                                            | CHALA RODRIGUEZ WILSON ALONSO |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002584199                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | IMBABURA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/29/13 12:00 AM             | CANTON                | IBARRA                                |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | IBARRA                                |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                          | TOBIAS MENA                   | NÚMERO                | 7-181                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | juan atabalipa                | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | a dos cuadradas del parque la familia |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | willchala@gmail.com           | TELEFONO              | 065001991                             |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0994011198                            |

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.