

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                      |             |
|-----------------------------|----------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                  | EXPEDIENTE  |
| INDUSTRIAS ECUACADI S.A.    | 1891757200001        | 179562      |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA            | CANTON      |
|                             | TUNGURAHUA           | AMBATO      |
| CIUDADELA                   | BARRIO               | CALLE       |
| TOTORAS                     | SECTOR PACHANLICA    | VIA A BAÑOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | I                    | CONJUNTO    |
| EDIFICIO/C.C.               | HOLVIPLAS S.A.       | BLOQUE      |
| NÚMERO DE OFICINA           |                      | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A BIOALIMENTAR | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL            |                      | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | lida6991@hotmail.com | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | almacen@ecuacadi.com | CELULAR     |
| SITIO WEB                   |                      | FAX         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                      |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ECHEVERRI WILCHES DIEGO ALFONSO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 70751421             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                                 | NACIONALIDAD          | COLOMBIA             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | TUNGURAHUA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/30/14 12:00 AM                | CANTON                | AMBATO               |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | TOTORAS              |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                | SECTOR PACHANLICA    |
| CALLE                                                          | VIA A BAÑOS                     | NÚMERO                | s/n                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Km 2 1/2                        | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A BIOALIMENTAR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | almacen@ecuacadi.com            | TELEFONO              | 032748296            |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0984005740           |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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                                             | ECHEVERRI PINEDA SIMON |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | OTRO                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | AO825077             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |                        | NACIONALIDAD          | COLOMBIA             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | TUNGURAHUA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/3/14 12:00 AM       | CANTON                | AMBATO               |
|                                                                 |                        | PARROQUIA             | TOTORAS              |
| CIUDADELA                                                       |                        | BARRIO                | SECTOR PACHANLICA    |
| CALLE                                                           | VIA A BAÑOS            | NÚMERO                | s/n                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Km 2 1/2               | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                          |                        | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                        | KM                    |                      |
| CAMINO                                                          |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A BIOALIMENTAR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | almacen@ecuacadi.com   | TELEFONO              | 032748296            |
|                                                                 |                        | CELULAR               | 0984005740           |

## 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.