

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                     |                                 |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                 | EXPEDIENTE                      |
| EMPACADORA MADEZA S.A.      |  | 1391765770001                       | 205129                          |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                           | CANTON                          |
| CIUDADELA                   |  | MANABI                              | MANTA                           |
|                             |  | BARRIO                              | CALLE                           |
|                             |  | CLDA. LOS TAMARINDOS                | AV. 26 Y CALLE MARTHA DE ROLDOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | FRENTE A LA SUBJEFATURA DE TRANSITO | CONJUNTO                        |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                     | BLOQUE                          |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                     | KM                              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | ESQUINA                             | CAMINO                          |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                     | TELEFONO 1                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | marcevlis@hotmail.com               | TELEFONO 2                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | auxicev29@gmail.com                 | CELULAR                         |
| SITIO WEB                   |  |                                     | FAX                             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                       |                       |                            |
|--|---------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                       |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | DELGADO ZAMBRANO MANUEL E.            |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302057979                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                               | PROVINCIA             | MANABI                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/31/12 12:00 AM                      | CANTON                | MANTA                      |
| CIUDADELA  |                                       | PARROQUIA             | MANTA                      |
| CALLE  | MARTHA DE ROLDÓS                      | BARRIO                | SAN AGUSTÍN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DIAGONAL A LA SUBJEFATURA DE TRÁNSITO | NÚMERO                | 052384672                  |
| BLOQUE   |                                       | CONJUNTO              |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| CAMINO   |                                       | KM                    |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO   | madeza_2008@hotmail.com               | REFERENCIA UBICACIÓN  | ESQUINERA CASA DOS PLANTAS |
|  |                                       | TELEFONO              | 052921919                  |
|  |                                       | CELULAR               | 0993877341                 |

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.