

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |                       |               |                           |
|--------------------------------|-----------------------|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |                       | RUC           | EXPEDIENTE                |
| COMPANIA AGRICOLA PECHICHAL SA |                       | 0990114323001 | 2219                      |
| NOMBRE COMERCIAL               |                       | PROVINCIA     | CANTON                    |
|                                |                       | GUAYAS        | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                      |                       | BARRIO        | CALLE                     |
| GUAYAQUIL                      |                       | KENEDDY NORTE | AV. FRANCISCO DE ORELLANA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           | JOAQUIN ORRANTIA      | CONJUNTO      | NÚMERO                    |
| EDIFICIO/C.C.                  | TORRE A               | BLOQUE        | 209                       |
| NÚMERO DE OFICINA              | 209                   | KM            | WORLD TRADE CENTER        |
| REFERENCIA UBICACIÓN           | JUNTO AL SRI          | CAMINO        |                           |
| CASILLERO POSTAL               | EC090103              | TELEFONO 1    | 042631047                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           | sanrolsa@gmail.com    | TELEFONO 2    | 042631047                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           | josejegas@hotmail.com | CELULAR       | 0997004786                |
| SITIO WEB                      |                       | FAX           |                           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                                       |
|--|----------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | EGAS VALENCIA JOSE JOAQUIN |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908664089                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | SUBGERENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/22/17 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                             |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                             |
| CIUDADELA  | GUAYAQUIL                  | BARRIO                |                                       |
| CALLE  | DECIMA                     | NÚMERO                | 1                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. SAN JORGE mz 111       | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA  | 104                        | KM                    |                                       |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CENTRO COMERCIAL POLICENTRO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | josejegas@hotmail.com      | TELEFONO              | 0997004786                            |
|  |                            | CELULAR               | 042631047                             |

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  | MOSQUERA ZAMBRANO JOSE VICENTE |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908765696         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                        | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/22/17 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA  | GUAYAQUIL                      | BARRIO                | centro             |
| CALLE  | Junin                          | NÚMERO                | 4                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Malecon                        | CONJUNTO              | oficinas           |
| BLOQUE   | 6                              | EDIFICIO/C.C.         | Torres del Rio     |
| NÚMERO DE OFICINA  | 4                              | KM                    |                    |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A DIRECTIVI |
| CORREO ELECTRÓNICO   | SANROLSA@GMAIL.COM             | TELEFONO              | 0990123456         |
|  |                                | CELULAR               | 0990123456         |

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 |

Nombre: EGAS VALENCIA JOSE JOAQUIN

Identificación 0908664089

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.