

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                        |                            |               |                          |            |
|----------------------------------------|----------------------------|---------------|--------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |                            | RUC           | EXPEDIENTE               |            |
| PRODUCTORA OILOSOPHY PLUS OILPLUS S.A. |                            | 1792570263001 | 301021                   |            |
| NOMBRE COMERCIAL                       |                            | PROVINCIA     | CANTON                   | PARROQUIA  |
|                                        |                            | PICHINCHA     | QUITO                    |            |
| CIUDADELA                              |                            | BARRIO        | CALLE                    | NÚMERO     |
|                                        |                            | LA MARISCAL   | 6 DE DICIEMBRE Y LA NIÑA | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | LA NIÑA                    |               | CONJUNTO                 |            |
| EDIFICIO/C.C.                          | MULTICENTRO                |               | BLOQUE                   |            |
| NÚMERO DE OFICINA                      | 5                          |               | KM                       |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | EDIFICIO MULTICENTRO       |               | CAMINO                   |            |
| CASILLERO POSTAL                       |                            | TELEFONO 1    |                          | 022552120  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | fganzino@agroflora.com.ec  | TELEFONO 2    |                          | 02252119   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | mcdavalos@agroflora.com.ec | CELULAR       |                          | 0999597289 |
| SITIO WEB                              |                            | FAX           |                          |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | DAVALOS TERAN MARIA CLARA |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707883078                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/24/15 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                                  |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                                  |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                | LA PRIMAVERA                           |
| CALLE                                                          | la primavera              | NÚMERO                | s/n                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LA PRIMAVERA              | CONJUNTO              |                                        |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    | 6                                      |
| CAMINO                                                         | CAMINO A RUTA VIVA        | REFERENCIA UBICACIÓN  | CAMINO A LA RUTA VIVA SECTOR PRIMAVERA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mdavalos@agroflora.com.ec | TELEFONO              | 022552119                              |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0992226666                             |

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                                            | DAVALOS GUEVARA CARLOS MAURICIO ANTONIO |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1700645433                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                              | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/24/15 12:00 AM                        | CANTON                | QUITO                        |
|                                                                |                                         | PARROQUIA             | QUITO                        |
| CIUDADELA                                                      |                                         | BARRIO                | TUMBACO                      |
| CALLE                                                          | JOSE VARGAS                             | NÚMERO                | 0                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RESERVORIO                              | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                                         | EDIFICIO/C.C.         | CASA                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                         | KM                    | 8                            |
| CAMINO                                                         | RESERVORIO DE CUMBAYA                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE RESERVORIO DE CUMBAYA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mdavalos@agroflora.com.ec               | TELÉFONO              | 2893890                      |
|                                                                |                                         | CELULAR               | 0999308800                   |

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: DAVALOS TERAN MARIA CLARA

Identificación 1707883078

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.