

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |  |               |                    |
|------------------------------------|--|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |  | RUC           | EXPEDIENTE         |
| PACIFIC FOOD ALIMENTOS PAFOOD S.A. |  | 1792630576001 | 302840             |
| NOMBRE COMERCIAL                   |  | PROVINCIA     | CANTON             |
|                                    |  | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                          |  | BARRIO        | CALLE              |
| S/N                                |  | S/N           | AV. ELOY ALFARO    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |  |               | NÚMERO             |
| AV. 6 DE DICIEMBRE                 |  |               | 2129               |
| EDIFICIO/C.C.                      |  |               | CONJUNTO           |
| MONASTERIO PLAZA                   |  |               | BLOQUE             |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  |               | KM                 |
| 604                                |  |               |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  |               | CAMINO             |
| DIAGONAL AL CNE                    |  |               | AV. 6 DE DICIEMBRE |
| CASILLERO POSTAL                   |  |               | TELEFONO 1         |
|                                    |  |               | 026034346          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  |               | TELEFONO 2         |
| paul.cherres@balance.ec            |  |               |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  |               | CELULAR            |
| pch_0077@hotmail.com               |  |               | 0995798985         |
| 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          |  | RAMON GAIBOR PABLO ANDRES |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN |
|                              |  |                           | 0602900730            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          |
|                              |  |                           | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             |
|                              |  |                           | CHIMBORAZO            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                           | CANTON                |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  |                           | RIOBAMBA              |
| MERCANTIL                    |  |                           | PARROQUIA             |
|                              |  |                           | RIOBAMBA              |
| CIUDADELA                    |  |                           | BARRIO                |
| CALLE                        |  |                           | NÚMERO                |
|                              |  |                           | sn                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  |                           | CONJUNTO              |
| BLOQUE                       |  |                           | EDIFICIO/C.C.         |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                           | KM                    |
| CAMINO                       |  |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                              |  |                           | SECTOR LAS ABRAS      |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  |                           | TELEFONO              |
|                              |  |                           | 032961605             |
|                              |  |                           | CELULAR               |
|                              |  |                           | 0984682504            |

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                                             | CORONEL VILLACREZ CARLOS PATRICIO |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0601895519                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | CHIMBORAZO                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/19/16 12:00 AM                  | CANTON                | RIOBAMBA                             |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | RIOBAMBA                             |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                           |                                   | NÚMERO                | sn                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Antonio Santillan                 | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                   | KM                    | na                                   |
| CAMINO                                                          | na                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | Junto al Secap del parque industrial |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | carloscorone@gmail.com            | TELEFONO              | 026034347                            |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0998028973                           |

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: RAMON GAIBOR PABLO ANDRES

Identificación 0602900730

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.