

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                            |               |                       |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |                            | RUC           | EXPEDIENTE            |
| NATURAL AND HEALTHY NOURISHMENT S.A. |                            | 1793027717001 | 315904                |
| NOMBRE COMERCIAL                     |                            | PROVINCIA     | CANTON                |
|                                      |                            | PICHINCHA     | QUITO                 |
| CIUDADELA                            |                            | BARRIO        | CALLE                 |
|                                      |                            |               | Avenida 12 de Octubre |
|                                      |                            |               | NÚMERO                |
|                                      |                            |               | N24-437               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | Luis Cordero               | CONJUNTO      |                       |
| EDIFICIO/C.C.                        | Edificio Puerto de Palos   | BLOQUE        |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                    |                            | KM            |                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | Frente al hotel Swisshotel | CAMINO        |                       |
| CASILLERO POSTAL                     |                            | TELEFONO 1    | 2501467               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | ezaldumbide@elordeno.com   | TELEFONO 2    |                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | aletamendi@elordeno.com    | CELULAR       | 0992558964            |
| 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                                            | GRIJALVA COBO JUAN PABLO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707103766         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/21/19 12:00 AM        | CANTON                | QUITO              |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | QUITO              |
| CIUDADELA                                                      | GRANDA CENTENO           | BARRIO                | GRANDA CENTENO     |
| CALLE                                                          | GRANDA CENTENO           | NÚMERO                | 0                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Luis Cordero             | CONJUNTO              | AGSO               |
| BLOQUE                                                         | AGSO                     | EDIFICIO/C.C.         | AGSO               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                        | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | FCO DE ORELLANA 16 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | MTOSCANO@SVAR.COM.EC     | TELEFONO              | 0999733090         |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0984534022         |

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                                             | PEÑA DURINI JOSE MARCELO  |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1700305467                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/21/19 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                             |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | QUITO                             |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                           | ANTONIO FLORES JIJON      | NÚMERO                | 0                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | BELLAVISTA                | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FLORES JIJON S/N BELLAVISTA 203.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | salvadorsonia@hotmail.com | TELEFONO              | 0998298443                        |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0984534022                        |

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: GRIJALVA COBO JUAN PABLO

Identificación 1707103766

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.