

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |                            |               |                   |
|------------------------------|----------------------------|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                            | RUC           | EXPEDIENTE        |
| THE BESTFOOD BFOOD CIA.LTDA. |                            | 0190489213001 | 318057            |
| NOMBRE COMERCIAL             |                            | PROVINCIA     | PARROQUIA         |
|                              |                            | AZUAY         | CUENCA            |
| CIUDADELA                    |                            | BARRIO        | CALLE             |
|                              |                            |               | AV. ORDOÑEZ LASSO |
|                              |                            |               | NÚMERO            |
|                              |                            |               | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | CALLE LOS CLAVELES         | CONJUNTO      |                   |
| EDIFICIO/C.C.                |                            | BLOQUE        |                   |
| NÚMERO DE OFICINA            | 1                          | KM            |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN         | EDIFICIO EL PALERMO        | CAMINO        |                   |
| CASILLERO POSTAL             |                            | TELEFONO 1    | 000000000         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         | bestfoodgerencia@gmail.com | TELEFONO 2    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         | mayrius@hotmail.es         | CELULAR       | 0987843596        |
| SITIO WEB                    |                            | FAX           |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ZHAPAN VERA MAYRA VIRGINIA |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0106569049                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | AZUAY                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/26/20 12:00 AM           | CANTON                | CUENCA                            |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | CUENCA                            |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                          | General escandon           | NÚMERO                | 0                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE DEL RETORNO          | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         | CALLE DEL RETORNO          | REFERENCIA UBICACIÓN  | GRAL ESCANDON CALLE DEL RETORN SN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mayrius@hotmail.es         | TELEFONO              | 074101116                         |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0987843596                        |

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                                             | LOJA CRIOLLO JORGE MIGUEL    |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0102842341                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | AZUAY                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/26/20 12:00 AM             | CANTON                | CUENCA                                |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | BANOS                                 |
| CIUDADELA                                                       | 0                            | BARRIO                | UNION ALTA                            |
| CALLE                                                           | PRINCIPAL                    | NÚMERO                | 0                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CAMINO A RACAR               | CONJUNTO              | 0                                     |
| BLOQUE                                                          | 0                            | EDIFICIO/C.C.         | 0                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 2                            | KM                    | 0                                     |
| CAMINO                                                          | 0                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE LA IMPRENTA MONSALVE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jloja@bestpointaudidores.com | TELEFONO              | 074101118                             |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0984129448                            |

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: ZHAPAN VERA MAYRA VIRGINIA

Identificación 0106569049

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.