

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                              |                                   |
|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                          | EXPEDIENTE                        |
| AMADEUS S.A.                |  | 1391726651001                | 35593                             |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                    | CANTON                            |
| CIUDADELA                   |  | MANABI                       | PORTOVIEJO                        |
| LOS BOSQUES                 |  | BARRIO                       | CALLE                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | PAPAGALLO.-50MTS             | 5 DE JUNIO Y CALLE DEL PERIODISTA |
| EDIFICIO/C.C.               |  | IGLESIA BUEN PASTOR          | S/N                               |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | CONJUNTO                     | BLOQUE                            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE A PARQUEADERO         | KM                                |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1                   | 052632917                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | ovaldivezo@inveragrocorp.com | TELEFONO 2                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | gramirez@inveragrocorp.com   | CELULAR                           |
| SITIO WEB                   |  | FAX                          | 0981131521                        |
|                             |  |                              | 052632917                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                               |
|--|------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RAMIREZ LINZAN GENNY GISSELA |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1303188997                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | MANABI                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/26/15 12:00 AM             | CANTON                | PORTOVIEJO                    |
| CIUDADELA  | EL MAESTRO                   | PARROQUIA             | PORTOVIEJO                    |
| CALLE  | VIA A CRUCITA                | BARRIO                | EL MAESTRO                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA PRINCIPAL                | NÚMERO                | s/n                           |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              | URBANIZACION RAMIREZ          |
| NÚMERO DE OFICINA  | urban                        | EDIFICIO/C.C.         | URBANIZACION                  |
| CAMINO   |                              | KM                    | 4 1/2                         |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gegirali_68@hotmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  | CARRETERA PRINCIPAL A CRUCITA |
|  |                              | TELEFONO              | 052632917                     |
|  |                              | CELULAR               | 0999525923                    |

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

---

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 |

---

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.