

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RÚC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|---|---------------------------------|----------------|
| AGROVICVER S.A. | 1291737060001 | 62675 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| AGROVICVER S.A. | LOS RÍOS | BUENA FÉ | PATRICIA PILAR |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | VIA QUEVEDO - STO DOMINGO KM 33 | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRENTE A LA ESCUELA HUMBERTO VACA GOMEZ | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | (CASA COLOR VERDE DOS PLANTAS) | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 33 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA ESCUELA HUMBERTO VACA GOMEZ | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023712127 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contadores_asociados@ymail.com | TELEFONO 2 | 023712127 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | duval_lara29@hotmail.com | CELULAR | 094360794 |
| SITIO WEB | | FAX | 023712127 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | LOS RÍOS | CANTON | |
|-----------|----------|--------|--|
|-----------|----------|--------|--|

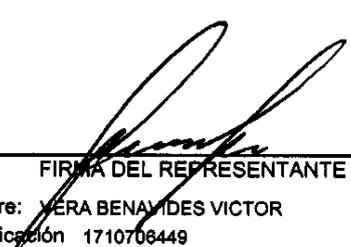
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|---|-----------------------|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | VERA GARCES VANESSA XIOMARA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1205826298 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | LOS RÍOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/09/10 0:00 | CANTON | BUENA FÉ |
| | | PARROQUIA | BUENA FÉ |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRENTE A LA ESCUELA HUMBERTO VACA GOMEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 33 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA ESCUELA HUMBERTO VACA GOMEZ |
| CORREO ELECTRÓNICO | contadores_asociados@ymail.com | TELEFONO | 023712127 |
| | | CELULAR | 0994360794 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | VERA BENAVIDES VICTOR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710706449 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/09/10 0:00 | CANTON | BUENA FÉ |
| | | PARROQUIA | BUENA FÉ |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRENTE A LA ESCUELA HUMBERTO VACA GOMEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 33 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA ESCUELA HUMBERTO VACA GOMEZ |
| CORREO ELECTRÓNICO | contadores_asociados@ymail.com | TELEFONO | 023712127 |
| | | CELULAR | 0993202436 |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VERA BENAVIDES VICTOR
Identificación 1710706449

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.