

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                 |              |
|-----------------------------|--|---------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                             | EXPEDIENTE   |
| EARTHFRUCTIFERA CIA. LTDA.  |  | 0992696923001                   | 64954        |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                       | PARROQUIA    |
| EARTHFRUCTIFERA CIA. LTDA.  |  | GUAYAS                          | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                          | CALLE        |
|                             |  |                                 | GRAL CORDOVA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | 9 DE OCTUBRE                    | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.               |  | SAN FRANCISCO 300 PISO 20       | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 1                               | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE A LA PLAZA SAN FRANCISCO | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                 | TELEFONO 1   |
|                             |  |                                 | 6045577      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | facturacion@efructifera.com     | TELEFONO 2   |
|                             |  |                                 | 6045577      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | contador@efructifera.com        | CELULAR      |
|                             |  |                                 | 0989899731   |
| SITIO WEB                   |  | www.efructifera.com             | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                         |
|--|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CABRERA VELASQUEZ KATHERINE |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1750535088              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | VICEPRESIDENTE              | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/31/14 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                         |
| CALLE  | GRAL CORDOVA                | NÚMERO                | 1021                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 9 DE OCTUBRE                | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         | SAN FRANCISCO 300       |
| NÚMERO DE OFICINA  | 01                          | KM                    |                         |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE PLAZA ROCAFUERTE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | facturacion@efructifera.com | TELEFONO              | 046045577               |
|  |                             | CELULAR               | 089470531               |

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  | ANDRADE ANDRADE FABRICIO VICENTE |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711609758                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/5/15 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|  |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                           |
| CALLE  | GRAL. CORDOVA                    | NÚMERO                | 1021                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 9 DE OCTUBRE                     | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         | SAN FRANCISCO 300 PISO 20 |
| NÚMERO DE OFICINA  | 01                               | KM                    |                           |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE PLAZA ROCAFUERTE   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | facturacion@efructifera.com      | TELEFONO              | 6045577                   |
|  |                                  | CELULAR               | 0989470531                |

|  |                          |                       |                                    |
|--|--------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ANDRADE VICUÑA WALTER    |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702527738                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/31/14 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                              |
|  |                          | PARROQUIA             | CONOCOTO                           |
| CIUDADELA  |                          | BARRIO                |                                    |
| CALLE  | VICTOR MIDEROS           | NÚMERO                | 1                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | IGNACIO ORUÑA            | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA AVENIDA 10 DE AGOSTO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ciceronarevalo@yahoo.com | TELEFONO              | 2404615                            |
|  |                          | CELULAR               | 0999806213                         |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| 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 |

---

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.