

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| GRUPO AGRIPRODUCT S.A. | | 0991261214001 | 68410 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | SAFANDO | KM 22.5 VIA A DAULE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CARRETERO(RECINTO SAFANDO) | CONJUNTO | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | GALPONES | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 22.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A UNILEVER | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 09013480 | TELEFONO 1 | 042267498 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | lmackliff@agriproduct.com.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | lmackliff@agriproduct.com.ec | CELULAR | 0994793599 |
| SITIO WEB | | FAX | 0999670450 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PIÑERES CHAMES DE GONZALEZ LIBIA MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710079888 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/30/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | ARRECIFE | BARRIO | ISLA MOCOLI |
| CALLE | KM 6 VIA A SAMBORONDON | NÚMERO | VILLA 6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | mz G | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 6 VIA SAMB |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | MCDONAL LOS CEIBOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | libiapineres@hotmail.com | TELEFONO | 5005085 |
| | | CELULAR | 0994325162 |

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 | FARAH CHECA YAMIL ALFREDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908978133 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/7/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | ARRECIFE | BARRIO | ISLA MOCOLI |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | C7 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A SAMBORONDON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ENTRADA FRENTE A PLAZA LAGOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | yamfarah@yahoo.com | TELEFONO | 6031083 |
| | | CELULAR | 0999670450 |

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.