

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                         |                                                    |               |                |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |                                                    | RUC           | EXPEDIENTE     |
| EXPORTADORA NUTRI FRUTA NUTRIFRUIT S.A. |                                                    | 0992931361001 | 703936         |
| NOMBRE COMERCIAL                        |                                                    | PROVINCIA     | PARROQUIA      |
|                                         |                                                    | GUAYAS        | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                               |                                                    | BARRIO        | NÚMERO         |
|                                         |                                                    |               | URB SAN FELIPE |
|                                         |                                                    |               | 126            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    | EL MIRADOR                                         | CONJUNTO      | EL MIRADOR     |
| EDIFICIO/C.C.                           |                                                    | BLOQUE        | 75             |
| NÚMERO DE OFICINA                       |                                                    | KM            |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    | ENTRANDO POR LA GASOLINERA PRIMAX DE LA AV JUAN T. | CAMINO        |                |
| CASILLERO POSTAL                        |                                                    | TELEFONO 1    | 5020693        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    | annabellemolina1980@hotmail.com                    | TELEFONO 2    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    | sedynsa@hotmail.com                                | CELULAR       | 0986661693     |
| SITIO WEB                               |                                                    | 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                                            | LASSO MUÑOZ MUÑOZ JORGE DAVID |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1203817844                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/17/15 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                         |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                         |
| CIUDADELA                                                      | CDLA. HUANCABILCA             | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                          | MZ 236                        | NÚMERO                | SOLAR 10                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SOLAR 10                      | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR EL COLEGIO AMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mclasso@hotmail.com           | TELEFONO              | 2280628                           |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0989840221                        |

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 |

Nombre: LASSO MUÑOZ MUÑOZ JORGE DAVID

Identificación 1203817844

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.