

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                 |             |
|--|--|-----------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |  | RUC             | EXPEDIENTE  |
| COMERCIALIZADORA UPA ORGANICS UPADELIVERY S.A. |  | 0992984333001   | 708610      |
| NOMBRE COMERCIAL                               |  | PROVINCIA       | CANTON      |
| CIUDADELA                                      |  | GUAYAS          | GUAYAQUIL   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           |  | BARRIO          | CALLE       |
| EDIFICIO/C.C.                                  |  | BASTIÓN POPULAR | LOS RANCHOS |
| NÚMERO DE OFICINA                              |  | CONJUNTO        | NÚMERO      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           |  | BLOQUE          | 05          |
| CASILLERO POSTAL                               |  | KM              | 12.5        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           |  | CAMINO          | VIA DAULE   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           |  | TELEFONO 1      | 042115539   |
| SITIO WEB                                      |  | TELEFONO 2      |             |
|  |  | CELULAR         | 0939945434  |
|  |  | 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   | BENAVIDES JURADO LADY JHOANA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714932520       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | COLOMBIA         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/22/16 12:00 AM             | CANTON                | SAMBORONDÓN      |
| CIUDADELA   | URB. PLAZA REAL              | PARROQUIA             | SAMBORONDON      |
| CALLE   | SAMBORONDON                  | BARRIO                |                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | MZ K                         | NÚMERO                | 23               |
| BLOQUE  |                              | CONJUNTO              |                  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| CAMINO  |                              | KM                    |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO  | jhoana.benavides@gmail.com   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARQUE |
|   |                              | TELEFONO              | 2833430          |
|   |                              | CELULAR               | 0939945434       |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: BENAVIDES JURADO LADY JHOANA

Identificación 1714932520

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.