

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ANDEAN-FOODS S.A. | | 0993032115001 | 712128 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| ANDEAN-FOODS | | GUAYAS | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | URBANIZACION ISLA SOL 76 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ-1 | | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL COLEGIO INSTITUTO ABDON | | 0.5 VIA SA |
| CASILLERO POSTAL | | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | dcrespinmunoz@hotmail.com | TELEFONO 1 | 046010355 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | elvira.proano@3acomposites.com | TELEFONO 2 | |
| SITIO WEB | | CELULAR | 0986307492 |
| | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DELPINO SARAVIA FRANCISCA JOSE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0931424246 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | CHILE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/28/17 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | ISLA SOL | BARRIO | |
| CALLE | SN | NÚMERO | 76 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 1 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO | elvira.proano@3acomposites.com | TELEFONO | 046010355 |
| | | CELULAR | 0986307492 |

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 | DEL PINO VIVANCO RAMON ROBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0931426134 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | CHILE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/28/17 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | ISLA SOL | BARRIO | |
| CALLE | KM 0.5 VIA A SAMBORONDON | NÚMERO | 76 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SOLAR 76 | CONJUNTO | ISLA SOL |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A IGLESIA SANTA TERESITA |
| CORREO ELECTRÓNICO | ramon.delpino@3acomposites.com | TELEFONO | 042565770 |
| | | CELULAR | 0980113500 |

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: DEL PINO VIVANCO RAMON ROBERTO

Identificación 0931426134

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.