

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |                           |            |
|---------------------------------------------------|---------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                       | EXPEDIENTE |
| EMPRESA AGROINDUSTRIAL Y COMERCIAL EMAGROCOM S.A. | 1391876572001             | 719039     |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                 | CANTON     |
|                                                   | MANABI                    | JARAMIJÓ   |
| CIUDADELA                                         | BARRIO                    | CALLE      |
|                                                   |                           | s/N        |
|                                                   |                           | NÚMERO     |
|                                                   |                           | 0          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | jaramijo                  | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                     |                           | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |                           | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | carretero - punta blanca  | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                  |                           | TELEFONO 1 |
|                                                   |                           | 099783012  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | info@emagrocomsa.com      | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | samirkuri@emagrocomsa.com | CELULAR    |
|                                                   |                           | 0997975998 |
| SITIO WEB                                         |                           | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |          |
|-----------|--------|--------|----------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | JARAMIJÓ |
|-----------|--------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                      |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BADILLO TAIANO EMILIO ANDRES |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926042524                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/3/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                            |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                            |
| CIUDADELA                                                      | MIRADOR NORTE                | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                          | FELIPE PEZO CAMPUZANO        | NÚMERO                | sn                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 38                        | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A VACACIONAL COLEGIO LA SALLE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | emiliobtaiano@gmail.com      | TELEFONO              | 0990334504                           |
|                                                                |                              | CELULAR               | 090334504                            |

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                                             | VILLACIS PELAEZ SUSANA MARIA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304061706             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | MANABI                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/3/19 12:00 AM              | CANTON                | MANTA                  |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | MANTA                  |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | VIA MANTA BARBASQUILLO       | NÚMERO                | sn                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV .50                       | CONJUNTO              | CONDOMINIO TERRANOVA   |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA MANTA BARBASQUILLO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | susanavillacisp@hotmail.com  | TELEFONO              | 052678362              |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0997830128             |

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 |

Nombre: VILLACIS PELAEZ SUSANA MARIA

Identificación 1304061706

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.