

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                            | RUC           | EXPEDIENTE |            |
|-----------------------------|----------------------------|---------------|------------|------------|
| ANDEAN BERRIES&BERRIES S.A. |                            | 1091786857001 | 727547     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                            | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             |                            | IMBABURA      | COTACACHI  |            |
| CIUDADELA                   |                            | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO     |
|                             |                            |               | S/N        | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | S/N                        |               | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                            |               | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                            |               | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | HACIENDA QUITUMBITA        |               | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                            |               | TELEFONO 1 | 0984873251 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | svelasco@prospectus.com.ec |               | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ceo@berriesandberries.com  |               | CELULAR    | 0984873251 |
| SITIO WEB                   |                            |               | FAX        |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | COTACACHI |
|-----------|----------|--------|-----------|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                         |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VELASCO MAYORGA SOFIA GABRIELA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1804231940              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/21/20 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                   |
|  |                                | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                         |
| CALLE  | AV 12 DE OCTUBRE               | NÚMERO                | S/N                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LINCOLN                        | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         | TORRE 1492              |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1503                           | KM                    |                         |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CLUB LA UNION |
| CORREO ELECTRÓNICO   | sofiavelascom@hotmail.com      | TELEFONO              | 000000000               |
|  |                                | CELULAR               | 0984873251              |

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  | PEÑA ZUÑIGA JORGE LUIS |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704439361 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/21/20 12:00 AM       | CANTON                | QUITO      |
|  |                        | PARROQUIA             | CUMBAYA    |
| CIUDADELA  | BARRIO                 |                       |            |
| CALLE  | CALLE 1                | NÚMERO                | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE 2                | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                        | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        | KM                    |            |
| CAMINO   |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | PILLAHUA   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ceomystic@me.com       | TELEFONO              | 000000000  |
|  |                        | CELULAR               | 0991005000 |

## 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: VELASCO MAYORGA SOFIA GABRIELA  
 Identificación 1804231940

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.