

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                            |               |            |
|-----------------------------|----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                            | RUC           | EXPEDIENTE |
| AGRICOLA TOMAT S.A.         |                            | 0991349847001 | 75265      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                            | PROVINCIA     | CANTON     |
|                             |                            | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                            | BARRIO        | CALLE      |
| -                           |                            | CUBA          | ROBLES     |
|                             |                            |               | NÚMERO     |
|                             |                            |               | 109        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CHAMBERS                   |               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               | -                          |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           | -                          |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | -                          |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            | -                          | TELEFONO 1    | 042581910  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | silvia.santos@champmar.com | TELEFONO 2    | 042581911  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jessica.baque@champmar.com | CELULAR       | 0988115867 |
| SITIO WEB                   |                            | FAX           | 042581911  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                       |                       |                               |
|--|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                       |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | LANIADO ROMERO RODRIGO EMILIO MAURICE |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701571291                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                            | PROVINCIA             | GUAYAS                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/15/02 12:00 AM                      | CANTON                | SAMBORONDÓN                   |
|  |                                       | PARROQUIA             | SAMBORONDON                   |
| CIUDADELA  | -                                     | BARRIO                | -                             |
| CALLE  | SN                                    | NÚMERO                | K1                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | sn                                    | CONJUNTO              | URBANIZACIÓN LAGUNA DORADA    |
| BLOQUE   | -                                     | EDIFICIO/C.C.         | -                             |
| NÚMERO DE OFICINA  | -                                     | KM                    | KM 1                          |
| CAMINO   | VIA A SAMBORONDON                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A RIOCENTRO ENTRE RIOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rlaniado@ecua.net.ec                  | TELEFONO              | 042832067                     |
|  |                                       | CELULAR               | 0995975374                    |

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  | ILLINGWORTH TORRES MARIA GABRIELA |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910418276                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/7/07 12:00 AM                   | CANTON                | SAMBORONDÓN                    |
|  |                                   | PARROQUIA             | SAMBORONDON                    |
| CIUDADELA  | -                                 | BARRIO                | -                              |
| CALLE  | SN                                | NÚMERO                | K1                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | sn                                | CONJUNTO              | URBANIZACION LAGUNA DORADA     |
| BLOQUE   | -                                 | EDIFICIO/C.C.         | -                              |
| NÚMERO DE OFICINA  | -                                 | KM                    | -                              |
| CAMINO   | VIA A SAMBORONDON                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A RIOCENTRO SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO   | glaniado@champmar.com             | TELEFONO              | 042832067                      |
|  |                                   | CELULAR               | 0995975374                     |

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 |

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.