

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                                          |                          |
|--------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          | RUC                                      | EXPEDIENTE               |
| PRODUCTOS LACTEOS GUERRERO CIA. LTDA | 1791862619001                            | 93890                    |
| NOMBRE COMERCIAL                     | PROVINCIA                                | PARROQUIA                |
|                                      | PICHINCHA                                | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
| CIUDADELA                            | BARRIO                                   | NÚMERO                   |
|                                      | LA LUZ                                   | S/N                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | VIA QUITO KM. 96                         | CONJUNTO                 |
| EDIFICIO/C.C.                        |                                          | BLOQUE                   |
| NÚMERO DE OFICINA                    |                                          | KM                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | FRENTE AL MERCADO SAN MIGUEL DE LOS BANC | CAMINO                   |
| CASILLERO POSTAL                     |                                          | TELEFONO 1               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | ealcivar83@yahoo.com                     | 2770196                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | ealcivar83@yahoo.com                     | TELEFONO 2               |
| SITIO WEB                            |                                          | CELULAR                  |
|                                      |                                          | 0980387792               |
|                                      |                                          | FAX                      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |                          |
|-----------|-----------|--------|--------------------------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
|-----------|-----------|--------|--------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                  |                       |                                         |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                  |                       |                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | GUERRERO ANDRANGO JOSE ALEXANDER |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710168657                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/07 12:00 AM                 | CANTON                | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS                |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | MINDO                                   |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                |                                         |
| CALLE                                                           | AV. 17 DE JULIO                  | NÚMERO                | sn                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | VIA QUITO KM 96                  | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE MERCADO SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | alexguerreroa@yahoo.com          | TELEFONO              | 22770196                                |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0995681507                              |

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 |

---

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.