

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROMASIN S.A.		0992339918001	114643	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			LOS ROSALES I MZ 8	V.5
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV FRANCISCO DE ORELLANA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		FRENTE A GAS. PRIMAX		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA				KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A GASOLINERA PRIMA FSCO DE		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				042187438
CORREO ELECTRÓNICO 1		s_contable@promasin.com		TELEFONO 2
				042187584
CORREO ELECTRÓNICO 2		negomulti@iclaro.com.ec		CELULAR
				0984978187
SITIO WEB				FAX
				042187584

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COBOS MIGUEZ EDUARDO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915268148
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/04/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ROSALES 1	BARRIO	
CALLE	MANZANA 8	NÚMERO	SOLAR 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GASOLINERA PRIMAX AV FSCO DE
CORREO ELECTRÓNICO	negomulti@iclaro.com.ec	TELEFONO	042187438
		CELULAR	0984978187

X   
0992339918001



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: COBOS MIGUEZ EDUARDO FABRICIO  
Identificación 0915288148

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

