

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| PROFYCONT S.A. PRODUCTOS CONTABLES Y SERVICIOS | | 1792076625001 | 157219 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| PROFYCONT | | PICHINCHA | CUMBAYA |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| URBANIZACION LA CATOLICA | | CUMBAYA | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AZULEJOS | CONJUNTO | TREBBIA |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | CASA | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | COLEJO CUMBAYA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023567057 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | bettyrose1@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | proamarc@hotmail.com | CELULAR | 0991977455 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PROAÑO GUAMAN ELIDA ESTEFANIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719366682 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/7/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | JIPIJAPA | BARRIO | SN |
| CALLE | ROSSEAU | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PARIS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE ECUAUTO |
| CORREO ELECTRÓNICO | tefitap@gmail.com | TELEFONO | 022241482 |
| | | CELULAR | 0984410888 |

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.