

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |                |                |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC            | EXPEDIENTE     |
| PROMOVIENDO S.A.            |                                   | 1792138817001  | 160131         |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA      | CANTON         |
| PROMOVIENDO                 |                                   | PICHINCHA      | QUITO          |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO         | CALLE          |
|                             |                                   | COL BENALCAZAR | CATALINA ALDAZ |
|                             |                                   |                | NÚMERO         |
|                             |                                   |                | SN             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. ELOY ALFARO                   | CONJUNTO       |                |
| EDIFICIO/C.C.               | CATALINA PLAZA                    | BLOQUE         |                |
| NÚMERO DE OFICINA           | 503                               | KM             |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A DELICATESSEN LA SUIZA     | CAMINO         |                |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1     | 093458712      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | dpgcontador@gmail.com             | TELEFONO 2     |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | promasistir.asociados@hotmail.com | CELULAR        | 0993458712     |
| 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                                            | BONILLA JIMENEZ FREDY HARBEY   |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721919361                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/27/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | CUMBAYA                              |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                          | CHIMBORAZO                     | NÚMERO                | SN                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE 3                       | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | 3 CUADRAS AL SUR DE LA INTEROCEANICA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fbonilla-asociados@hotmail.com | TELEFONO              | 0993458712                           |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0993458712                           |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: BONILLA JIMENEZ FREDY HARBey

Identificación 1721919361

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.