

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| PROTRAMITES TRAMITES PROFESIONALES S.A. | | 1792213355001 | 163322 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| AV. COLÓN | | LA MARISCAL | AV. AMAZONAS |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | KM |
| DIAGONAL BANCO PICHINCHA | | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2504030 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| martinezg@produbanco.com | | CELULAR | 0987926323 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | |
| rubiol@produbanco.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MARTINEZ LOPEZ GINA MIROSLAVA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401108188 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/5/12 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CENTRO HISTÓRICO |
| CALLE | AV. AMAZONAS | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. COLON | NÚMERO | N25-23 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | ESPAÑA |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | martinezg@produbanco.com | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL BANCO PICHINCHA |
| | | TELEFONO | 2504030 |
| | | CELULAR | 0987926323 |

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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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