

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROBAINSA S.A.		0791760534001	164946	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROBAINSA		EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNIORO			AUGUSTO VALLE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUNTO AL CENTRO COMERCIAL UNIORO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA				KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DETRAS DE C.C. UNIORO		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				072980124
CORREO ELECTRÓNICO 1		probainsa@gmail.com		TELEFONO 2
				072980248
CORREO ELECTRÓNICO 2		probainsa@gmail.com		CELULAR
				0992193145
SITIO WEB				FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

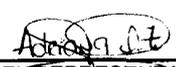
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEVEDO ESPINOZA ADRIANA MARISOL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0706341815
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA			BARRIO
CALLE	JUAN MONTALVO	NÚMERO	2316
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA Y ARIZAGA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
		FAMILIA QUEVEDO	
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO	adriaquevedo@gmail.com	TELEFONO	A DOS LOCALES DE RESTAURANT TACA TACA 072980124
		CELULAR	0993801602

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 LEGALNombre: QUEVEDO ESPINOZA ADRIANA MARISOL
Identificación 0706341815

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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