

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROBAINSA S.A.		0791760534001	164946
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PROBAINSA S.A.		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
UNIORO			AUGUSTO VALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL UNIORO		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CORPORACION AGUILAR		S/N
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	DÉTRAS DE C.C. UNIORO		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	mdiaz81@gmail.com	TELEFONO 1	072980450
CORREO ELECTRÓNICO 2	hmerinovasquez@gmail.com	TELEFONO 2	072980248
SITIO WEB		CELULAR	0991253278
		FAX	072980124

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

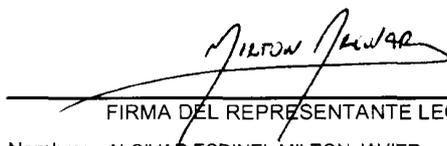
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALCIVAR ESPINEL MILTON JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704863067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/05/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LAS BRISAS	BARRIO	
CALLE	DIAGONAL A LAVADORA LAS BRISAS	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A LAVADORA LAS BRISAS	CONJUNTO	
BLOQUE	MZ C5 VILLA12	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAVADORA LAS BRISAS
CORREO ELECTRÓNICO	mj_alcivar_13@hotmail.com	TELEFONO	072980124
		CELULAR	0999438637

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: ALCIVAR ESPINEL MILTON JAVIER
Identificación 0704863067

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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