

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE                  |
|-----------------------------|--|---------------|-----------------------------|
| PROINOVASA S.A.             |  | 1391800169001 | 166485                      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON                      |
| PROINOVASA S.A.             |  | MANABI        | MANTA                       |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE                       |
|                             |  |               | 14 FRENTE A COMERCIAL PEREZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | CONJUNTO      | NÚMERO                      |
| AV. 23 ESQUINA              |  |               | S.N.                        |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE        |                             |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM            |                             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | CAMINO        |                             |
| PB                          |  |               |                             |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1    | 052628127                   |
| proinovasa@gmail.com        |  | TELEFONO 2    |                             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | CELULAR       | 0979580438                  |
| layoly-123@hotmail.com      |  | FAX           | 0979580438                  |
| SITIO WEB                   |  |               |                             |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|
|-----------|--------|--------|-------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL           |                       |                                  |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ALONSO LOPEZ JOSE ALBERTO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | AAB686347                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ESPAÑA                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | MANABI                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/03/14 0:00             | CANTON                | MANTA                            |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | MANTA                            |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                           | 14                        | NÚMERO                | s.n                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | av 23                     | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                          | pb                        | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | esquina frente a comercial perez |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | layoly-123@hotmail.com    | TELEFONO              | 052628127                        |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0979580438                       |

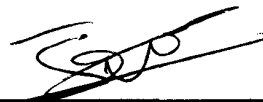


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALONSO LOPEZ JOSE ALBERTO  
Identificación AAB686347

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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