

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                                                  |                             |                  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                                       | <b>EXPEDIENTE</b>           |                  |
| ROBINCORPSA S. A.                  | 0992866314001                                    | 178739                      |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                                 | <b>CANTON</b>               | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | GUAYAS                                           | GUAYAQUIL                   | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                                    | <b>CALLE</b>                | <b>NÚMERO</b>    |
| SAUCES 6                           | NORTE                                            | SAUCES VI SL. 9 MZ. 293F 09 |                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>MANZANA 293</b>                               | <b>CONJUNTO</b>             |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                                                  | <b>BLOQUE</b>               |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                                                  | <b>KM</b>                   |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | A UNA CUADRA DEL COL. PROVINCIA DE CARCHI CAMINO |                             |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                                  | <b>TELEFONO 1</b>           | 042968585        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | rpazmio@hotmail.com                              | <b>TELEFONO 2</b>           |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                                                  | <b>CELULAR</b>              | 0983819857       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                                  | <b>FAX</b>                  |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

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

|                                                                       |                                  |                              |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                  |                              |                                           |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | PAZMIÑO GONZALEZ ROBERTO VICENTE |                              |                                           |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0912453081                                |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                       | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                                   |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL                  | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                                    |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 30/06/14 0:00                    | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL                                 |
|                                                                       |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                                    |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | SAUCES 6                         | <b>BARRIO</b>                | NORTE                                     |
| <b>CALLE</b>                                                          | ALBERTO BORGES                   | <b>NÚMERO</b>                | 09                                        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | 293                              | <b>CONJUNTO</b>              |                                           |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                  | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                                           |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                                  | <b>KM</b>                    |                                           |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                  | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | DIAGONAL AL CONSULTORIO DENTAL DR. YEROVI |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | rpazmio@hotmail.com              | <b>TELEFONO</b>              | 2-968585                                  |
|                                                                       |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0983819857                                |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

10 DIC 2014

RECIBIDO  
NANDY MORALES R.

Hora: 10:30 Firma: [Firma]



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**

|                                                                      |                                   |                       |                     |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                      | PERSONA NATURAL                   |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                  | ARAMBULO ALVARADO MANUEL CLEMENTE |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914435078          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 30/06/14 0:00                     | CANTON                | GUAYAQUIL           |
|                                                                      |                                   | PARROQUIA             | XIMENA              |
| CIUDADELA                                                            |                                   | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                                | MALDONADO                         | NÚMERO                | 14                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | 38                                | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                               |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    |                                   | KM                    |                     |
| CAMINO                                                               |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA COLO MANDARINA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | ingarambulo@hotmail.com           | TELÉFONO              | 042968585           |
|                                                                      |                                   | CELULAR               | 0984318349          |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CRÉDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAZMIÑO GONZÁLEZ ROBERTO VICENTE  
Identificación 0912453081

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

