SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 07/10/2015 CÓDIGO 0000159014

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| COMPAÑIA CONSULTORA PROFESIONALES PROPEN S. A. | 2490011954001 | 180448 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | SANTA ELENA | SALINAS | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| ITALIANA | SAN LORENZO | 5-A | S/N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S-3 Y-4 | CONJUNTO | s/n |
| EDIFICIO/C.C. | S/N | BLOQUE | s/n |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A CASA DE DOS PISOS | CAMINO | S/N |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042784898 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | consultorapropensa@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | sorayalinzan@yahoo.es | CELULAR | 0992826151 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | SALINAS |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | NIETO PAREDES TERESA DEL SOCORRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911975019 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTA ELENA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/15/14 12:00 AM | CANTON | SANTA ELENA |
| | | PARROQUIA | SANTA ELENA |
| CIUDADELA | TAOS | BARRIO | s/n |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | S/N |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | Diagonal a casa grande amarilla |
| CORREO ELECTRÓNICO | jslr_2910@hotmail.com | TELEFONO | 042054270 |
| | | CELULAR | 0993252786 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.