

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| PROINMA PRODUCTOS INTERNACIONALES DE MANTENIMIENTO CIA. LTDA. | | 0991330763001 | 29011 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| PROINMA CIA LTDA | | GUAYAS | GUAYAQUIL | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| ORQUIDEAS | | NORTE ORQUIDEAS | CDLA. LAS ORQUIDEAS | S. 7 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. 1046 | CONJUNTO | | - |
| EDIFICIO/C.C. | - | BLOQUE | | - |
| NÚMERO DE OFICINA | V 7 | KM | | - |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TRES CUADRAS ANTES DE OFICINAS DE CNT ORQUIDEAS | CAMINO | | - |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2891292 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contabilidad@proinma.net | TELEFONO 2 | 2891265 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | proinma.cia@hotmail.com | CELULAR | 0993904960 | |
| SITIO WEB | - | FAX | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SALAS HERRERA YOLA AURA VIOLETA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908516370 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/10 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | ORQUIDEAS | BARRIO | ORQUIDEAS |
| CALLE | - | NÚMERO | V 7 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 1046 | CONJUNTO | - |
| BLOQUE | - | EDIFICIO/C.C. | - |
| NÚMERO DE OFICINA | V 7 | KM | - |
| CAMINO | - | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE CNT DE LAS ORQUIDEAS |
| CORREO ELECTRÓNICO | contabilidad@proinma.com | TELEFONO | 042891292 |
| | | CELULAR | 0908516370 |

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 | ESPINOZA ARCOS JOSE LUIS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909274961 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/10 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | ORQUIDEAS | BARRIO | ORQUIDEAS |
| CALLE | V 7 | NÚMERO | V 7 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 1046 | CONJUNTO | - |
| BLOQUE | - | EDIFICIO/C.C. | - |
| NÚMERO DE OFICINA | V 7 | KM | - |
| CAMINO | - | REFERENCIA UBICACIÓN | - |
| CORREO ELECTRÓNICO | contabilidad@proinma.com | TELEFONO | 042891292 |
| | | CELULAR | 0909274961 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

Nombre: ESPINOZA ARCOS JOSE LUIS

Identificación 0909274961

REPRESENTANTE LEGAL

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

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.