

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| PROMEPELL S.A. | 1891708862001 | 36234 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | TUNGURAHUA | AMBATO | IZAMBA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | PARQUE INDUSTRIAL | AV. CUARTA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVDA. D Y CALLE F | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 50 METROS DEL CAMAL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2434192 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contabilidad@curtiduriapromepell.com | TELEFONO 2 | 032434271 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | produccion@curtiduriapromepell.com | CELULAR | 0984699238 |
| SITIO WEB | | FAX | 032434192 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|------------|---------------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|------------------|------------|---------------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GAVILANES JACOME CESAR GABRIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801869056 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 25/10/13 0:00 | CANTON | AMBATO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | ATOCHA FICOA |
| CALLE | AV LOS GUAYTAMBOS | BARRIO | LAS PALMAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | QUINTA DE MONTALVO | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | contabilidad@curtiduriapromepell.com | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A QUINTA DE MONTALVO |
| | | TELEFONO | 032434192 |
| | | CELULAR | 0998415441 |

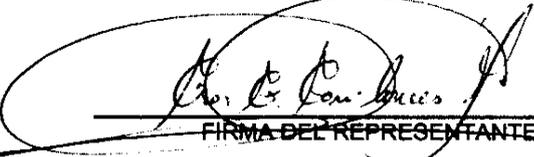
- 8 SET. 2014 *bm*

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.

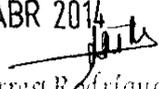
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GAVILANES JACOME CESAR GABRIEL
Identificación 1801869056

SC SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS AMBATO
CENTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO
24 ABR 2014

Luisa Torres Rodríguez
SECRETARIA

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

-8 SET. 2014 

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.