

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| PREDIAL E INVERSIONISTA NEGOCIOS UNIDOS PRENUSA S.A. | | 0990109311001 | 4972 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| ARRECIFE | | BARRIO | CALLE |
| ISLA MOCOLI | | MANZANA G | NÚMERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | KM 6 VIA A SAMBORONDON | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 1 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | ENTRADA FRENTE PLAZA LAGOS | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 25005085 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | jarellano74@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | mel_17_1992@hotmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | 0994325515 |
| | | | FAX |
| | | | 000000 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PIÑERES CHAMES DE GONZALEZ LIBIA MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710079888 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/21/16 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | ARRECIFE | BARRIO | ISLA MOCOLI |
| CALLE | km 6 via a Samborondon | NÚMERO | solar 6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | mz G | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | MCDONAL LOS CEIBOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | libiapineres@hotmail.com | TELEFONO | 5005085 |
| | | CELULAR | 0994325162 |

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 |

Nombre: PIÑERES CHAMES DE GONZALEZ LIBIA MARIA
Identificación 1710079888

REPRESENTANTE LEGAL

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.