

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |               |            |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                 | RUC           | EXPEDIENTE |
| PROSOCHI CIA.LTDA.          |                                 | 0190416119001 | 704015     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                 | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| PROSOCHI CIA.LTDA.          |                                 | AZUAY         | SAYAUSI    |
| CIUDADELA                   |                                 | BARRIO        | NÚMERO     |
| NA                          |                                 | NA            | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | FERNANDO DE ARAGON              | CONJUNTO      | NA         |
| EDIFICIO/C.C.               | NA                              | BLOQUE        | NA         |
| NÚMERO DE OFICINA           | NA                              | KM            | NA         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNA CUADRA DE QUINTA LUCRECIA | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            | NA                              | TELEFONO 1    | 074049034  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | fmoscoso@prodentec.com.ec       | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gerencia@clegalecuador.com      | CELULAR       | 0984978348 |
| SITIO WEB                   |                                 | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MOSCOZO ANDRADE WILSON MIGUEL     |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0100130004                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | AZUAY                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/16/15 12:00 AM                  | CANTON                | CUENCA                     |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | RICAUORTE                  |
| CIUDADELA                                                      | NA                                | BARRIO                | 9 DE OCTUBRE               |
| CALLE                                                          | MARIANO                           | NÚMERO                | SN                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GRAN COLOMBIA                     | CONJUNTO              | NA                         |
| BLOQUE                                                         | NA                                | EDIFICIO/C.C.         | NA                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | NA                                | KM                    | NA                         |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | MERCADO 9 NUEVE DE OCTUBRE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contabilidadprodentec@hotmail.com | TELEFONO              | 072931232                  |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0984445669                 |

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

|                                                                |                                |                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MOSCOSO MOSCOSO FRANCISCO JOSE |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104419841                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                        | PROVINCIA             | AZUAY                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/16/15 12:00 AM               | CANTON                | CUENCA                                 |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | SININCAY                               |
| CIUDADELA                                                      | NA                             | BARRIO                | NA                                     |
| CALLE                                                          | AV. 12 DE ABRIL                | NÚMERO                | SN                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ARIRUMBA                       | CONJUNTO              | NA                                     |
| BLOQUE                                                         | NA                             | EDIFICIO/C.C.         | NA                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | NA                             | KM                    | NA                                     |
| CAMINO                                                         | NA                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CUATRO CASAS DE LA IGLESIA EL VERGEL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fmoscoso@prodentec.com.ec      | TELÉFONO              | 0984978348                             |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0998668438                             |

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: MOSCOSO MOSCOSO FRANCISCO JOSE

Identificación 0104419841

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.