

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

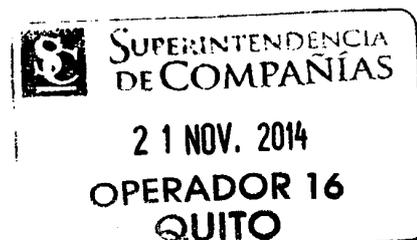
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
|--|--|---------------|-------------|
| PROCESADORA DEL CAUCHO ECUATORIANO SA PROCAESA | | 1790282694001 | 7066 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| PROCAESA | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| MARISOL | | PONCEANO ALTO | CALLE No. 9 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | PARROQUIA |
| FRANCISCO DALMAU | | | PONCEANO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | NÚMERO |
| | | | N68-126 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| PISO2 | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | |
| SECTOR ESTADIO LDU | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 6011548 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 6038326 |
| procaesa@pi.pro.ec | | CELULAR | 0985885929 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | 6038326 |
| procaesa@andinanet.net | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | TEJADA ITO OSCAR ALEJANDRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | 4259797 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | PERU |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 25/02/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | PONCEANO |
| CIUDADELA | MARISOL | BARRIO | PONCEANO ALTO |
| CALLE | CALLE No. 9 | NÚMERO | N68-126 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRANCISCO DALMAU | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | PISO2 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR ESTADIO LDU |
| CORREO ELECTRÓNICO | procaesa@andinanet.net | TELEFONO | 6038326 |
| | | CELULAR | 0985885929 |

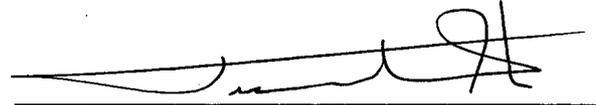


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TEJADA ITO OSCAR ALEJANDRO

Identificación 4259797

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.

