

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                          |                                        |             |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              | RUC                                    | EXPEDIENTE  |
| PROAGIL CONSULTORIA Y COMERCIALIZACION INMOBILIARIA S.A. | 0993062480001                          | 715013      |
| NOMBRE COMERCIAL                                         | PROVINCIA                              | CANTON      |
|                                                          | GUAYAS                                 | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA                                                | BARRIO                                 | CALLE       |
|                                                          |                                        | EDF. XIMA   |
|                                                          |                                        | NÚMERO      |
|                                                          |                                        | OFC 220     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                     | DIAGONAL A CLINICA KENNEDY SAMBORONDON | CONJUNTO    |
| EDIFICIO/C.C.                                            |                                        | BLOQUE      |
| NÚMERO DE OFICINA                                        |                                        | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                     | EDIFICIO XIMA                          | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL                                         |                                        | TELEFONO 1  |
|                                                          |                                        | 042682507   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                     | irinamacias9@hotmail.com               | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                     | estijjon@gmail.com                     | CELULAR     |
|                                                          |                                        | 0994000425  |
| SITIO WEB                                                |                                        | FAX         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | JIJON MANCHENO ALEXANDRA MARIA |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913755229     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/9/17 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                |
| CALLE                                                          | CALLE 5TA                      | NÚMERO                | 399            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE PRINCIPAL                | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | URDESA CENTRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jijonalexandra@hotmail.com     | TELEFONO              | 042682088      |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0994000425     |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: JIJON MANCHENO ALEXANDRA MARIA

Identificación 0913755229

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.