

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                              |                                    |                  |                    |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                  |                                    | RUC              | EXPEDIENTE         |
| PROMIGPART PROVEEDORA DE SUMINISTROS INDUSTRIALES CIA. LTDA. |                                    | 1791754271001    | 89996              |
| NOMBRE COMERCIAL                                             |                                    | PROVINCIA        | CANTON             |
| PROMIGPART CIA. LTDA                                         |                                    | PICHINCHA        | QUITO              |
| CIUDADELA                                                    |                                    | BARRIO           | CALLE              |
|                                                              |                                    | SANTA LUCIA ALTA | AV. 6 DE DICIEMBRE |
|                                                              |                                    |                  | NÚMERO             |
|                                                              |                                    |                  | N60-102            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                         | SANTA LUCIA Y MOLINEROS            | CONJUNTO         |                    |
| EDIFICIO/C.C.                                                |                                    | BLOQUE           |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                            | 1                                  | KM               | 9-1/2              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                         | FRENTE AL CONCESIONARIO KIA MOTORS | CAMINO           |                    |
| CASILLERO POSTAL                                             |                                    | TELEFONO 1       | 02247086           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                         | dannyfgp@yahoo.com                 | TELEFONO 2       | 022477804          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                         | d.garzon@promigpart.com            | CELULAR          | 0992751786         |
| SITIO WEB                                                    | www.promigpart.com                 | FAX              | 022475669          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GRIJALVA PILAPANTA LUIS HERIBERTO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711706166       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/15 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO            |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | CUMBAYA          |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                | SAN MARCOS       |
| CALLE                                                          | FRANCISCO DE ORELLANA             | NÚMERO                | s/n              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CHIMBORAZO                        | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR EL CHAQUIÑAN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | promigpart@yahoo.com              | TELEFONO              | 022475669        |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0999734597       |

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: GRIJALVA PILAPANTA LUIS HERIBERTO

Identificación 1711706166

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.