

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PACIFICLOGISTIC S.A.	0992426829001	120858
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
alphalogistic	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Acuarelas del Río	mz 15	SOLAR 24 MZ. 950
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLEGIO TNT. HUGO ORTIZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	a tres cuadras de la feria del jean	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	dchamaidan@alphalogisticsa.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	miriamydiana@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

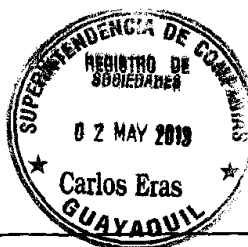
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS ECHEVERRIA LESTER ALFREDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/10/10 12:00 AM
CIUDADELA	SAMANES 6
CALLE	AVDA samanes 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 950
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	tpenafiel@segrupsa.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	0910624337
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	950
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al colegio tnte hugo ortiz
TELEFONO	0988368300
CELULAR	0993064753

Handwritten signature: D. Chamidi L.

092650506-6

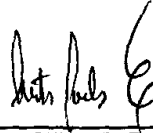


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALACIOS ECHEVERRIA LESTER ALFREDO
Identificación 0910624337

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

