



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TOWNCENTER S.A.	0992433906001	121372	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA SAMBORONDON	2-4
INTERSECCIÓN/MANZANA	C.C. PLAZA LAGOS	CONJUNTO	TOWN CENTER
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MIRADOR	BLOQUE	PISO 2
NÚMERO DE OFICINA	2-4	KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN	2DA ETAPA MIRADOR OESTE S/N	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045037600
CORREO ELECTRÓNICO 1	jjaime@aliados.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cpeml@peml.ec	CELULAR	0992651547
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	PERNIGOTTI SALEM CARLOS GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908688070
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/09/13 0:00	CANTON	SAMBORONDON
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDELA	URB ISLA SOL	BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PLAZA LAGOS
CORREO ELECTRÓNICO	cpeml@peml.ec	TELEFONO	TOWN CENTER
		CELULAR	045037600
			0992651547

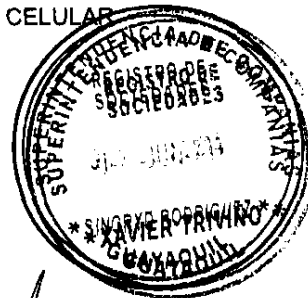
DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

03 JUN 2014

R E C I B I D O

Hora: Firma:

[Firma manuscrita]



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: PERNIGOTTI SALEM CARLOS GABRIEL
Identificación 0908688070**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.