SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/03/2018 CÓDIGO EA761EZ0RC

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
PALMVIEW S.A.	0992503289001		126365
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
nnnnnnnnnnnnnnnnnn	nnnnnnnnnnnnnnnnnnn	CDLA. VERNAZA NORTE Z. 15 S. 35	35

INTERSECCIÓN/MANZANA	35	CONJUNTO	nnnnnnnnnnnnnnnnn
EDIFICIO/C.C.	nnnnnnnnnnnnnnnnnnn	BLOQUE	nnnnnnnnnnnnnnnnnnnnn
NÚMERO DE OFICINA	nnnn	KM	nnnnnnnnnn
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL MALL DEL SOL	CAMINO	nnnnnnnnnnnnnnnnnn
CASILLERO POSTAL	nnnnnnnnnnnnnnn	TELEFONO 1	2284741
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvalarezo63@hotmail.com	TELEFONO 2	2284741
CORREO ELECTRÓNICO 2	brendaorellanam@yahoo.com	CELULAR	0997032743
SITIO WEB		FAX	042284741

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIPALDA SANTOS ALEX LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908915317
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	TOSCANA	BARRIO	VIA SAMBORONDON
CALLE	PRIMERA	NÚMERO	nnnnnnnnnn
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA	CONJUNTO	TOSCANA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	TORRE 1
NÚMERO DE OFICINA	1-C	KM	4 1/2
CAMINO	PRIMERA	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	tyepez@carsegsa.com	TELEFONO	042924123
		CELULAR	0997244093

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.