

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PALM STORE S.A.		0992518588001	127127
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LA GARZOTA		BARRIO	CALLE
			AV. HERMANO MIGUEL
INTERSECCIÓN/MANZANA			SOLAR 6
AV. AGUSTIN FREIRE			CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
GS BUILDING PISO 3			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
303			
REFERENCIA UBICACIÓN			
ACADEMIA WILSON DANCE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042626480
EC090112		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0992447756
ma@gensystems.net		FAX	045125492
CORREO ELECTRÓNICO 2			
angel@gensystems.net			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARADO ORDEÑANA MARIA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908233430
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URBANIZACION BOSQUES DEL SALADO	BARRIO	
CALLE	AV. JAIME ROLDOS AGUILERA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO	
BLOQUE	MZ. 301 S.19-20	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CIUDAD COLON
CORREO ELECTRÓNICO	ma@gensystems.net	TELEFONO	042887095
		CELULAR	0992447756

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ALVARADO ORDEÑANA MARIA ELENA
Identificación 0908233430

REPRESENTANTE LEGAL

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.