

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PADANARAM S.A.		0992528222001	128211	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JOSE MARIA EGAS		NORTE	CDLA. ALBORADA 7MA. ETAPA MZ.71B	V.17
EDIFICIO/C.C.	PB		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadra del complejo de la ciudadela		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvs1960@hotmail.com		TELEFONO 1	2276356
CORREO ELECTRÓNICO 2	mvs1960@hotmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0994452462
			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	ALCIVAR TORRES MARIBEL MARIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914365770
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/06/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	EL CONDOR	PARROQUIA	TARQUI
CALLE		BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. O V. 41	NÚMERO	17
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mmary_1502@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL COMPLEJO DE LA CIUDADELA 2276356
		TELEFONO	
		CELULAR	0994452462

*Alcivar Torres Mariela*  
0905103188



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

*Maribel Torres*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALCIVAR TORRES MARIBEL MARIELA  
Identificación 0914385770

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.

