



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

N°

SC.NEC.132381.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|--|----------------------|------------|---|-------------|---|--------------------|---|-------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| PALOMIT S.A. | | 0 9 9 2 5 8 6 1 8 4 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 3 2 3 8 1 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | PISC/OFCINA | | | | | | | | |
| 5 DE JUNIO | | | | | 503 | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 5 | 8 | 1 | 6 | 5 | 0 | | |
| COLOMBIA Y CAMILO DESTRUJE | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | ingmazap@hotmail.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIIU 4) | | | | | | |
| A LA EXPLOTACION AGRICOLA EN TODAS SUS FASES, CULTIVOS, COMERCIALIZACION INTERNA Y EXTERNA Y DISTRIBUCION DE TODOS LOS PRODUCTOS AGRICOLAS Y MAQUINARIA EN GENERAL | | | | | | | | | | AO150.00 | | | | | | |



NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 2 | 0 4 | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ANDINO SOLORZANO VICTOR ALBERTO
 Identificación: 0 9 1 4 8 2 0 8 1 6