

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRIMALIDER S.A.	0992646160001	135862	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TECNIFROST	GUAYAS	SAMBORONDÓN	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ENTRE RIOS	LA PUNTILLA	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA Y-1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SURYA	BLOQUE	SOLARES 29 -30
NÚMERO DE OFICINA	2D	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE YOGURT PERSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046043174
CORREO ELECTRÓNICO 1	dansalca@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0939879645
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTRADA BJARNER XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912747391
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/10/09 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRE RIOS	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	S/N	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA Y-1	NÚMERO	2D
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2D	EDIFICIO/C.C.	SURYA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	tecnifrost.ec@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE YOGURT PERSA
		TELEFONO	6043174
		CELULAR	0939879545

Esperanza Rojas
0911499127

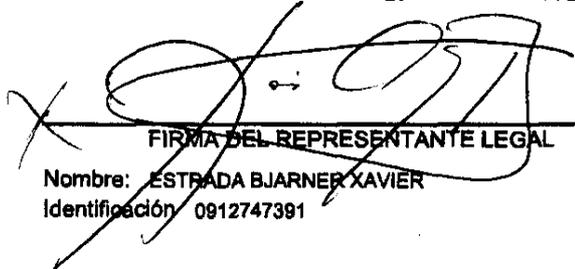


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: ESTRADA BJARNER XAVIER
Identificación: 0912747391

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

