

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRIMAPASTA S.A.	0892733284001	141874	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IL BUCO	GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM 2.5 VIA A SAMBORONDON	2.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LICEO DE FRANCIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC. PLAZA NOVA BLOQUE B	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-A	KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA PARRILLADA DEL ÑATO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042097674
CORREO ELECTRÓNICO 1	dylat@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerenciaprimapasta@gmail.com	CELULAR	0894054731
SITIO WEB		FAX	042097002

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ ALCIVAR DE DASSUM IRENE MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911271389
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11-9-7 12:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 2.5 VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	2.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LICEO DE FRANCIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CC. PLAZA NOVA
NÚMERO DE OFICINA	1-A	KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA PARRILLADA DEL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	dylat@hotmail.com	TELEFONO	042097674
		CELULAR	0894054731




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: GONZALEZ ALCIVAR DE DASSUM IRENE MARIA
Identificación 0911271369

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

