

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PALZA CIA. LTDA.	0891734700001	142507
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	ESMERALDAS	QUININDÉ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LOS JARDINES	AV 6 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JIMMY ANCHICO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COOPERATIVA DE TAXIS LOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	santiagovillacis25@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	santiagovillacis25@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		062736812
		085664274

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	QUININDÉ
------------------	-------------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACIS NARANJO GILBERTO SANTIAGO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/13 0:00
CIUDADELA	
CALLE	av. mariscal sucre
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	santiagovillacis25@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	1803017027
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	PICHINCHA
CANTON	QUITO
PARROQUIA	LA MAGDALENA
BARRIO	
NÚMERO	235
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA LIGA BARRIAL GONZALO SUAREZ
TELEFONO	3020254
CELULAR	0994520804

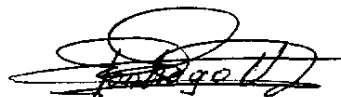
**Superintendencia
de Compañías**
23 SET. 2014
OPERADOR 16
QUITO

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

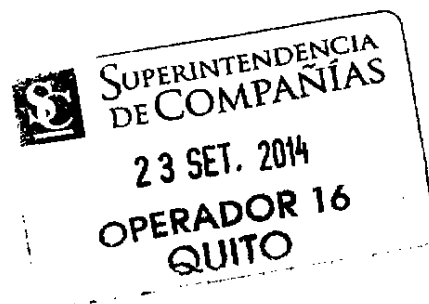


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLACIS NARANJO GILBERTO SANTIAGO
Identificación 1803017027

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.