

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| HOLDINGPALVI C.A. | | 1790443205001 | 14514 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| HOLDINGPALVI C.A. | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | LA LUZ | AV. GALO PLAZA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | ALGARROBOS | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | ALVAREZ BARBA | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | PB | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | JUNTO A INDUSTRIAS ALES | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | 567 | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | aleiva_r@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | aleiva_r@hotmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALVAREZ VILLOTA PEDRO JOSE RAMON | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1701983866 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/21/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA MARISCAL |
| CALLE | AV. 6 DE DICIEMBRE | NÚMERO | 1231 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RAMON ROCA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | UNA CUADRA AL NORTE DE LA AV. PATRIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | pedroa@pelikanoplywood.com | TELEFONO | 2224211 |
| | | CELULAR | 0999733366 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.