

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE

PALMERAS Y EXTRACTORA DEL BUA PALMEX S. A. 1790540286001 16026

NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA

SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

RECINTO SAN JACINTO 29 DE MAYO (OFICINA) MZ.591 DEL BUA

INTERSECCIÓN/MANZANA RIO TOACHI CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. MUTUALISTA PICHINCHA BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA 43 KM

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE ANDINATEL CAMINO

CASILLERO POSTAL 3521 TELEFONO 1 2750075

CORREO ELECTRÓNICO 1 silvana74pazmi@gmail.com TELEFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 2 yesy_a03@yahoo.es CELULAR 0991540774
SITIO WEB FAX 2750075

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS CANTON SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES PAZMIÑO YEPEZ LOLA SILVANA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 1708682685
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1047/44 10 00 AM CANTON SANTO DOMINGO

ECHA DE INSCRIPCION DEL

12/17/14 12:00 AM

DARRAMIENTO EN EL REGISTRO

12/17/14 12:00 AM

DARRAMIENTO EN EL REGISTRO

SANTO DOMINGO DE LOS

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

MERCANTIL

PARROQUIA

SANTO DOMINGO DE L
COLORADOS

CIUDADELA BARRIO

CALLE Cedros NÚMERO 0e1-154

INTERSECCIÓN/MANZANA AVA. GALO PLAZA CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

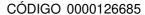
NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A 3 CUADRAS DE ETA

CORREO ELECTRÓNICO skarsil@hotmail.com TELEFONO 2475254

CELULAR 0996874227







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |

Nombre: PAZMIÑO YEPEZ LOLA SILVANA

Identificación 1708682685

REPRESENTANTE LEGAL

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.