

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA EL PALACIO DEL ACCESORIO IMPORPALAC CIA. LTDA.2390001625001			162432	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOPERATIVA DOS PINOS			VIA. QUEVEDO	408
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
JUAN PIO MONTUFAR				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		1
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO AL PARQUE DE LA MADRE				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		023703119
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		023703120
darwin.galan@dargian.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0994209944
wilson_grandes@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		023703119

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		GRANDES ROBAYO WILSON ERNESTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0500954821
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/5/09 12:00 AM	CANTON
			SANTO DOMINGO
CIUDADELA		COOPERATIVA DOS PINOS	PARROQUIA
			SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE		VIA. QUEVEDO	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN PIO MONTUFAR	NÚMERO
			sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	
wilogrand@hotmail.com		JUNTO AL PARQUE DE LA MADRE	
		TELEFONO	
		023703119	
		CELULAR	
		094209944	

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

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.