

FÓRMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PALMAROF S.A.	1792419980001	167356	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	LUIS TELLO (LAS PALMAS)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN JORGE	LA CHAMERA	VIA ATACAMES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	(CERCA DEL COLEGIO JAMBELÍ)	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MOTEL PAPAYAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062702442
CORREO ELECTRÓNICO 1	omnidatacs@hotmail.com	TELEFONO 2	026024618
CORREO ELECTRÓNICO 2	csalgado70@hotmail.com	CELULAR	0979172332
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON VALLADARES MARCO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707204879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/01/13 0:00	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	LUIS TELLO (LAS PALMAS)
CIUDADELA	SAN JORGE	BARRIO	
CALLE	VIA ATACAMES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MOTEL PAPAYAL
CORREO ELECTRÓNICO	omnidatacs@hotmail.com	TELEFONO	026024618
		CELULAR	0979172332



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: ALARCON VALLADARES MARCO XAVIER
Identificación 1707204879

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

