

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PALMAROF S.A.		1792419980001	167356	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PALMAROF S.A.		ESMERALDAS	ESMERALDAS	ATACAMES
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA ROSA		LUIS TELLO	VIA ATACAMES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	(FRENTE AL MOTEL PAPATAL	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	jaimevelach@hotmail.com	CELULAR	0991978849	
SITIO WEB		FAX	022755121	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELA CHERONI JAIME ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706744503
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/9/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA PAZ	BARRIO	LA PAZ
CALLE	LA COLINA	NÚMERO	2609
INTERSECCIÓN/MANZANA	SM	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COL SAN FRANCISCO DE
CORREO ELECTRÓNICO	j.vela@epacem.com.ec	TELEFONO	023824480
		CELULAR	0979172332

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

Nombre: VELA CHERONI JAIME ALEJANDRO

Identificación 1706744503

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.