



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

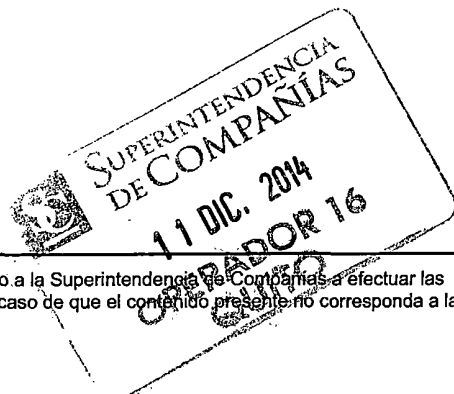
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXTRACTORA Y PROCESADORA DE ACEITES EPACEM SA	1790101509001	1733	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PANAMERICANA SU	KM 7.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA QUININDE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EPACEM	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	pb	KM	7.5
REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO LA FERIA GANADERA	CAMINO	VIA QUININDE
CASILLERO POSTAL	17-01-3751	TELEFONO 1	2568800
CORREO ELECTRÓNICO 1	m.alvear@epacem.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jp.lemarie@epacem.com.ec	CELULAR	0996291807
SITIO WEB	www.epacem.com.ec	FAX	02568800

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	ALOISIO ZENTENO VITTORIO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1753738374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Avenida Colon	NÚMERO	1468
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 de octubre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Solamar
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a Paco
CORREO ELECTRÓNICO	v.aloisio@epacem.com.ec	TELEFONO	3824480
		CELULAR	0996769303



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 presentado 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: ALOISIO ZENTENO VITTORIO JOSE
Identificación 1753738374

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

