## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN Ø DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PALPENINSULA S.A.		0992836296001		173467
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VILLAS DEL SOL	V.03
NTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.01		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	KM. 2.5 VIA SAMBOR	ONDON, DIAGONAL	A LA COLA CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042835150
CORREO ELECTRÓNICO 1	andres_pesantes@hot	mail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tramites@legiscorpabo	ogados.com	CELULAR	0990456520
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT		APODERADO	
APELLIDOS Y NOMBRES		SALAZAR NELSON	MINDER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	SALVENK NEESON A	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0915682702
TIPO DE REPRESENTACIÓN	MIEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF			PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON	SAMBORONDÓN
		00 AM	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	VILLAS DEL	. SOL	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL		NÚMERO	03
INTERSECCIÓN/MANZANA	01		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACI	ÓN Km. 2.5 Vía la Puntilla Samborondon
CAMMING				

0915682702

PANEROLA DE COMPANIA

0990456520

Deciaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Soperin en cencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso a que el compañías presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

CELULAR



## FECHA DE EMISIÓN 14/11/2013

CÓDIGO 0000094169

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA	****		
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI }	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: PESANTES SALAZAR NELSON ANDRES

Identificación 0915682702

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/12/2012



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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3