

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SERVICIOS ALIMENTICIOS PALMSERALI C. LTDA.	0992877790001	180615	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
LA PALMA	GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LA GARZOTA		AV. G. PAREJA ROLANDO	SOLAR 2
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>MZ</b>	<b>CONJUNTO</b>	
EDIFICIO/C.C.		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>3</b>	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>FRENTE CNT</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	0425025342
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	dulceria_la_palma@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	042326185
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0987689406
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	COSTA LERTORA BEATRIZ ISABEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0914523402
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CIUDADELA</b>	URB. PARQUE MAGNO	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VÍA SAMBORONDÓN	<b>NÚMERO</b>	1 A
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	KM 3 1/2	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONDOMINIO 14
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	3 1/2
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	RETORNO 6
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	dulceria_la_palma@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	046040395
		<b>CELULAR</b>	0987689406

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

19 DIC 2014 HORA: 11:00

Receptor: Michelly Calderón Palacios

Firma: *M. Michelly*

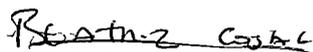


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: COSTA LERTORA BEATRIZ ISABEL

Identificación 0914523402

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.