

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PALO ALTO PALOALTO CIA. LTDA.		0190404943001	181096	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PALO ALTO		AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ECU911	CORNELIO MERCHAN	8-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	JESUS DAVILA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LA QUINTA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	06	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TELEFONICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072886955	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@paloalto.com.ec	TELEFONO 2	074043679	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@paloalto.com.ec	CELULAR	0991746742	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA MARTINEZ FRANCISCO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103638086
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/09/14 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CALLE	AV. 10 DE AGOSTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO MOSCOSO	NÚMERO	8-21
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TORRES DE YANUNCAY
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	piso.flotante@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Primer Piso Dep J1
		TELEFONO	074078237
		CELULAR	0991746742

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: ESPINOZA MARTINEZ FRANCISCO XAVIER

Identificación 0103638086

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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