

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|-----------------------------|--|------------|
| LAB-CENTRO PALACIO CIA.LTDA | 1391724462001 | | 35590 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| LABORATORIO PALACIO ALCIVAR | MANABI | PORTOVIEJO | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | OLMEDO ENTRE PEDRO GUAL Y 10 DE AGOSTO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 10 DE AGOSTO Y PEDRO GUAL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | MUTUALISTA MANABI, OFC 111 | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL BANCO PROCREDIT | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052630158 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jemm1983@hotmail.com | TELEFONO 2 | 052639419 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | labcentropalacio@yahoo.com | CELULAR | 0993741291 |
| SITIO WEB | | FAX | 052639419 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|
| | | | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | PALACIO ALCIVAR PAOLA KARINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307885333 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/12/11 0:00 | CANTON | PORTOVIEJO |
| | | PARROQUIA | 12 DE MARZO |
| CIUDADELA | LOS MANGOS | BARRIO | |
| CALLE | RIO AMAZONAS | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. MANABI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL INFA |
| CORREO ELECTRÓNICO | paopalacio@hotmail.com | TELEFONO | 052631508 |
| | | CELULAR | 0993909939 |



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 |
| 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: PALACIO ALCIVAR PAOLA KARINA
Identificación 1307885333

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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