

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IN.CAR.PALM. INDUSTRIA CARTONERA PALMAR S.A.		0791717884001	38712
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		FRENTE A MALL DEL SOL AV CONSTITUCION	
NÚMERO DE OFICINA		7	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		100	
CASILLERO POSTAL		CONJUNTO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		EXECUTIVE CENTER	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2		7	KM
SITIO WEB		FRENTE A MALL DEL SOL	CAMINO
		TELEFONO 1	2993009
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0991518760
		FAX	046011700

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MILLAN ABADIA JOSE ANUAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301594834
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/13/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	URB. PORTOFINO MZ 216 S 1	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	sn
BLOQUE	1	CONJUNTO	URBANIZACION PORTOFINO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA A LA COSTA	KM	12.5
CORREO ELECTRÓNICO	jose.millan@procarsa.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	SOLAR 1
		TELEFONO	0990941193
		CELULAR	0990941193

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.