

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FERTILIZANTES Y ABONOS PALACIOS MARQUEZ FERTIPALMA C.	0790099176001	39412	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AM 25 DE JUNIO KM 1.5 VIA PASAJE MACHALA	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A MACARSA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INSTALACIONES CORPORACION PALMAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL NUEVO REDONDEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	113	TELEFONO 1	2983227
CORREO ELECTRÓNICO 1	omoransenial@hotmail.com	TELEFONO 2	2982795
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmaldonado@palmar.com.ec	CELULAR	0994133141
SITIO WEB	www.fertipalma.com	FAX	2982795

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS MARQUEZ JORGE EDWARD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702364001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/14 12:00 AM	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUDADELA	SN	BARRIO	
CALLE	MACHALA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO RIO SECO
CORREO ELECTRÓNICO	jpalacios@palmar.com.ec	TELEFONO	2982795
		CELULAR	0999635421

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

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.