

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPAC SA		1790207854001	11945	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	AV. COLON	1480
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PACO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	9NO.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A EDIF.SOLAMAR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	11313	TELEFONO 1		023997500
CORREO ELECTRÓNICO 1	rcumbal@pa-co.com	TELEFONO 2		023997500
CORREO ELECTRÓNICO 2	acastro@pa-co.com	CELULAR		0983339999
SITIO WEB		FAX		023997599

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COSTALES CARRASCO EDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707561492
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	IÑAQUITO	BARRIO	BENALCAZAR
CALLE	UNION NACIONAL DE PERIODISTAS	NÚMERO	N37-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAPON	CONJUNTO	N
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	TORRES DE IÑAQUITO
NÚMERO DE OFICINA	N	KM	N
CAMINO	N	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CCNU
CORREO ELECTRÓNICO	ecostale@pa-co.com	TELEFONO	022477458
		CELULAR	0994186295

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.