

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PAPELGRAF S.A.	0992411570001	119740	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GARCIA MORENO	2329B
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEBRES CORDERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A RESTAURANTE SUPER RICO DOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042288910
CORREO ELECTRÓNICO 1	vaqp20@gmail.com	TELEFONO 2	042366515
CORREO ELECTRÓNICO 2	subgerencia@gmail.com.ec	CELULAR	0994279961
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

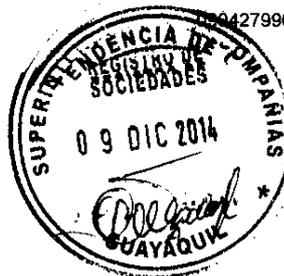
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑAFIEL ABRIL JULIO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0950310953
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/03/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GARCIA MORENO	NÚMERO	2329-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEBRES CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL RESTAURANTE SUPER RICO DOS
CORREO ELECTRÓNICO	subgerencia@consulmega.com.ec	TELEFONO	04-2288910
		CELULAR	0994279961

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
SUCRE

10 DIC 2014

.....

.....



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: PEÑAFIEL ABRIL JULIO DAVID
Identificación 0950310953

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

