

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

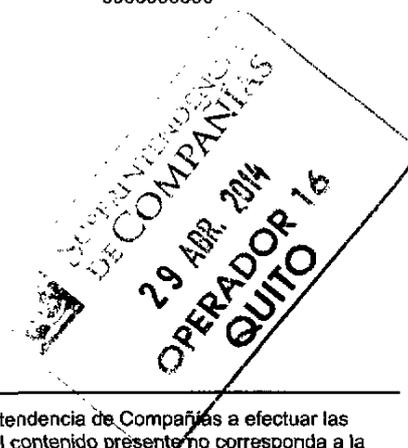
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMPAQUES FLEXIBLES FLEXPACK CIA. LTDA.		1792331870001	141233
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL COLEGIO	AV. RIO AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
RIO SANTIAGO			911
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DE LA HORMIGONERA DEL VALLE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	TELEFONO 2
			2861668
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
flexpackempaques@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	FAX
contabilidad@adhinflex.com			0998314313
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMORES JACOME ENRIQUE URCESINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801387554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/12/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELA		BARRIO	EL COLEGIO
CALLE	RIO SANTIAGO	NÚMERO	911
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO AMAZONAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA HORMIGONERA DEL VALLE
CORREO ELECTRÓNICO	enrique@gmail.com	TELEFONO	022860339
		CELULAR	0983303356

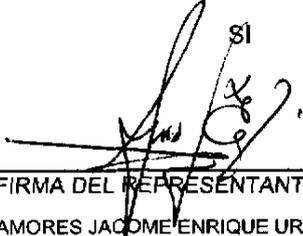


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: AMORES JACOME ENRIQUE URCESINO
Identificación 1801387554

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.

