

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA ROJAS & BERRU FULLPACKING S.A.		1791951344001	152095	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FULLPACKING		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COTOCOLLAO		CARRETAS	AV. GALO PLAZA LASSO	N 63-269
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAZACOTA PUENTO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	R&B / FULLPACKING	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1er.P	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA HYUNDAI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2480116	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mrlguzman@fullpacking.com.ec	TELEFONO 2	2482120	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcrojas@fullpacking.com.ec	CELULAR	0998713615	
SITIO WEB	www.fullpacking.com.ec	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS BERRU JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707989206
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/21/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	COTOCOLLAO	BARRIO	CARRETAS
CALLE	AV. GALO PLAZA LASSO	NÚMERO	N 63-269
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAZACOTA PUENTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	R&B / FULLPACKING
NÚMERO DE OFICINA	1er.P	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA HYUNDAI
CORREO ELECTRÓNICO	jcrojas@fullpacking.com.ec	TELEFONO	24801169
		CELULAR	0994215159

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.