

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PQA PRODUCTORES QUIMICOS ECUATORIANOS S.A.	1791973070001	153031	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PQA S.A.	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. DE LA REPUBLICA	E7-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE REPUBLICA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1104	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE LA CAROLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023824314
CORREO ELECTRÓNICO 1	susypga@hotmail.com	TELEFONO 2	023824294
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@flornintanga.com	CELULAR	0999723950
SITIO WEB		FAX	

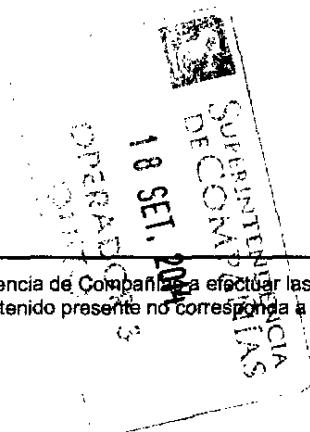
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ GOMEZ JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1725767782
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/02/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PSJE PANORAMA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO BOSANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES PANORAMICAS
NÚMERO DE OFICINA	52A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 CUADRAS AL SUR DEL CNE
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@flornintanga.com	TELEFONO	022448602
		CELULAR	0999723950

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: SUAREZ GOMEZ JUAN CARLOS
Identificación: 1725767782

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.

18 SET. 2014