

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PACO SERVICIOS PACOSERVICES CIA. LTDA.		1791987845001	153547	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JORGE WASHINGTON		MARISCAL	AMAZONAS	258
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
PIERRE HITTI		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
5		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2559441	
A LADO DEL CENTRO COMERCIAL ESPIRAL		TELEFONO 2	022559441	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0984898084	
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	084898084	
accounting-conta@outlook.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
oliver_pesantez@sobocgrafic.com				
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	MEDIAVILLA CRUZ CECILIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708487978
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CALLE	AV. AMAZONAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE WASHINGTON	NÚMERO	258
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	501	EDIFICIO/C.C.	PIERRE HITTI
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	accounting-conta@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO C.C. EL ESPIRAL
		TELEFONO	022559441
		CELULAR	0999667731

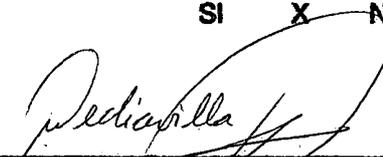


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDIAVILLA CRUZ CECILIA ISABEL
Identificación 1708487978

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.