

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	SANTA PRISCA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV.PATRIA	E4-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.9 DE OCTUBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PATRIA PISO12	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1203	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO INTERNACIONAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	235158	
CORREO ELECTRÓNICO 1	accounting-conta@outlook.com	TELEFONO 2	2235158	
CORREO ELECTRÓNICO 2	oliver_pesantez@sobocgrafic.com	CELULAR	0984454308	
SITIO WEB		FAX	084898084	

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		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV.PATRIA	NÚMERO	E4-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PATRIA OFICINA
NÚMERO DE OFICINA	1203	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	accounting-conta@outlook.com	TELEFONO	022235158
		CELULAR	0984454308

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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