

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
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JUAN SEVERINO	E8-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ARGENTINA PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	903	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO INTERNACIONAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2541627	
CORREO ELECTRÓNICO 1	calcenter@pacoservices.com	TELEFONO 2	2541627	
CORREO ELECTRÓNICO 2	edgarecc@hotmail.com	CELULAR	0981417980	
SITIO WEB	www.pacoservices.com	FAX	0997976444	

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	10/3/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CONOCOTO
CALLE	AV.PATRIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	SAN GERMAN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PATRIA OFICINA
NÚMERO DE OFICINA	1203	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	raquel@pacoservices.com	TELEFONO	2541627
		CELULAR	0997976444

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.