

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PAPELERIA Y CARTONERA NACIONAL PACANAL S.A.		1791989406001		153615
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PACANAL S.A.		PICHINCHA	QUITO	GUAMANÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA ROSA - UYUMBICHO	PANAMERICANA SUR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO SANTA ROSA	UTUMBICHO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	18 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL INIAP		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2605251
CORREO ELECTRÓNICO 1	pacanal2005@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	corpsiderexp@andinanet.	net	CELULAR	099709159
SITIO WEB			FAX	2605251
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAIZALITIN GU	IHISCASO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	V 1707096416
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON	QUITO
		.M	PARROQUIA	PUENGASÍ
CIUDADELA			BARRIO	JARDIN DEL VALLE
CALLE	PASAJE 2-K		NÚMERO	S2-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	ninguna		CONJUNTO	MONJAS
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ÓN A DOS CUADRAS DE LA CALLI
CORREO ELECTRÓNICO corpsiderexp@a		anidinanaet.net	TELEFONO	DE MONJAS 022605251
			CELULAR	099709159

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.



FECHA DE EMISIÓN 14/05/2015

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

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.