

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GRAFIXEC S.A.		1791999568001	154063
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
GRAFIX		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	AV. COLON
			NÚMERO
			E8-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL CISNE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO TORRES DE ALMAGRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2220177
CORREO ELECTRÓNICO 1	jomino@grafix.com.co	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	crrodriguez@grafix.com.co	CELULAR	0991339698
SITIO WEB	www.grafix.com.co	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	MIÑO LOPEZ JORGE LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710171578
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LOMAS MONTESERRIN	BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	RICARDO SAENZ	NÚMERO	E17-127
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS SALAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SIERRA 2
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA DE UPC MONTESERRIN
CORREO ELECTRÓNICO	jmino@me.com	TELEFONO	026039435
		CELULAR	0984255597

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

Nombre: MIÑO LOPEZ JORGE LEONARDO

Identificación 1710171578

REPRESENTANTE LEGAL

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.