

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SIGMAPLAST S.A.	1790554422001	15566	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SIGMAPLAST S.A.	PICHINCHA	QUITO	PIFO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CHAUPI MOLINO	PASAJE EL RECUERDO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FERNANDO SALVADOR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLANTA INDUSTRIAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL H. CUERPO DE BOMBEROS	CAMINO	ANTIGUA VIA PUEMBO
CASILLERO POSTAL	6632*	TELEFONO 1	3930700
CORREO ELECTRÓNICO 1	dpauta@sigmaplast.com	TELEFONO 2	3930750
CORREO ELECTRÓNICO 2	sigma@sigmaplast.com	CELULAR	0987818522
SITIO WEB	www.sigmaplast.com	FAX	3930740

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KHAMIS EL ALLAM YOUSEF		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703752434
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	CHARLES DARWIN	NÚMERO	sin numero
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO RODEÑA	CONJUNTO	VILLA REGINA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE BELAGIO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	pnanranjo@sigmaplast.com	TELEFONO	3318081
		CELULAR	3317859

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

---

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.