

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SIGMAPLAST S.A.		1790554422001	15566
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
FERNANDO SALVADOR		CHAUPI MOLINO	PASAJE EL RECUERDO S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
PLANTA INDUSTRIAL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
P.B.		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		ANTIGUA VIA PUEMBO	
A DOS CUADRAS DEL H. CUERPO DE BOMBEROS		TELEFONO 1	
CASILLERO POSTAL		3930700	
6632*		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		3930750	
bnunez@tinflex.com		CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO 2		0996530685	
rmorillo@sigmaplast.com		FAX	
SITIO WEB		3930740	
www.sigmaplast.com			

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
CIUDADELA	Villa Regina	PARROQUIA	PIFO
CALLE	CHARLES DARWIN	BARRIO	QUITO TENIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO RODEÑA	NÚMERO	s n
BLOQUE		CONJUNTO	VILLA REGINA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TORRE BELAGIO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pnanranjo@sigmaplast.com	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
		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.