SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 07/04/2020 CÓDIGO CMRIBFYDKW

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
	PICHINCHA	QUITO	

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	bnunez@tinflex.com	TELEFONO 2	3930750
CORREO ELECTRÓNICO 2	rmorillo@sigmaplast.com	CELULAR	0981925105
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 ZAIDAN ALBERTO FUAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709136103
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PIFO
CIUDADELA	CHAUPIMOLINO	BARRIO	CHAUPIMOLINO
CALLE	PSJE EL RECUERDO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FERNANDO SALVADOR	CONJUNTO	GRUPO INDUSTRIAL SIGMAPLAST
BLOQUE	GRUPO SIGMAPLAST	EDIFICIO/C.C.	SIGMAPLAST
NÚMERO DE OFICINA	PISO	KM	N/A
CAMINO	VIA ANTIGUA A PUEMBO	REFERENCIA UBICACIÓN	200 M ESTACION DE BOMBEROS
CORREO ELECTRÓNICO	bnunez@tinflex.com	TELEFONO	2801400
		CELULAR	0981925105

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

Nombre: KHAMIS ZAIDAN ALBERTO FUAD
Identificación 1709136103
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.