

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
NOVOVASOS S A	1792228263001	163980
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CHAUPIMOLINO	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 UNA CUADRA DE LA ESTACION DE BOMBEROS DE PIFO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	pnaranjo@sigmaplast.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	llroya@sigmaplast.com	CELULAR
SITIO WEB		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	KHAMIS ZAIDAN NAKHLEH RICARDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/05/12 0:00
CIUDADELA	
CALLE	VALDIVIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS UVAS
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	rkhamis@sigmaplast.com
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	1706754882
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
	PROVINCIA
	PICHINCHA
	CANTON
	QUITO
	PARROQUIA
	CUMBAYÁ
	BARRIO
	LA PRIMAVERA
	NÚMERO
	2960
	CONJUNTO
	URBANIZACION PRADOS DE CUMBAYÁ
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	A 2 KM DEL COLEGIO ALEMAN
	TELEFONO
	2837632
	CELULAR
	0999448555

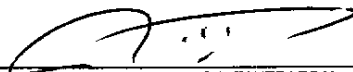
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
26 SET. 2014
OPERADOR 16
QUITO

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: KHAMIS ZAIDAN NAKHLEH RICARDO
Identificación 1706754882

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.

