

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TECHFILM S.A.	1792244056001	164215	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL CARMEN	DUCHICELA	LOTE N.2
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GEOVANNY CALLES CALDERON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	NO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA FABRICA BOPP	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023930740
CORREO ELECTRÓNICO 1	pnanranjo@sigmaplast.com	TELEFONO 2	023930700
CORREO ELECTRÓNICO 2	pnanranjo@techfilm.com	CELULAR	0999451489
SITIO WEB		FAX	023930750

**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	18/01/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA		BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	CHARLES DARWIN	NÚMERO	4137
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

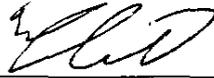
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: KHAMIS EL ALLAM YOUSEF  
Identificación 1703752434

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

