

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

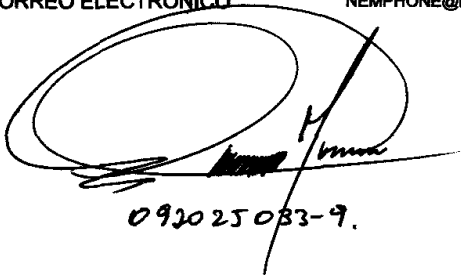
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PACFEVERY S. A.	0992837004001	173765	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		NALCON SIMON	2104
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABDON CALDERON Y GUTIERREZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MERCY	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	603	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE PRODUBANCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042535901
CORREO ELECTRÓNICO 1	pacfeveryecu@hotmail.com	TELEFONO 2	046013393
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993989805
SITIO WEB		FAX	

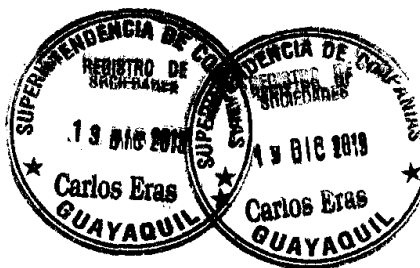
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOREIRA SOTOMAYOR NELSON JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920250339
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	VILLA	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EN LA VIA SAMBOROMDON
CORREO ELECTRÓNICO	NEMPHONE@HOTMAIL.COM	TELEFONO	0426024570
		CELULAR	0993989805


092025033-9.



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOREIRA SOTOMAYOR NELSON JAVIER
Identificación 0920250339

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

