

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARVAJAL EMPAQUES S.A. VISIPAK		1792519438001	180156
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CARVAJAL EMPAQUES S.A. VISIPAK		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LOTIZACION FERIAS	VIA DURAN - TAMBO
INTERSECCIÓN/MANZANA		S/N	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		PARQUE IND. SAI BABA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		220-2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A PLASTIGAMA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jhonny.vasquez@carvajal.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		mayra.cajas@carvajal.com	CELULAR
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	PINZÓN FERNÁNDEZ JULIO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AO137818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/29/15 12:00 AM	CANTON	DURÁN
		PARROQUIA	ELOY ALFARO
CIUDADELA		BARRIO	LOTIZACION FERIAS
CALLE	VIA DURAN - TAMBO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	PARQUE IND. SAI BABA
NÚMERO DE OFICINA	220	KM	4.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PLASTIGAMA
CORREO ELECTRÓNICO	julio.pinzon@carvajal.com	TELEFONO	0996219067
		CELULAR	0996219067

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

Nombre: PINZÓN FERNÁNDEZ JULIO EDUARDO

Identificación AO137818

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.