



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EMPACADORA DEL PACIFICO SOCIEDAD ANONIMA (EDPACIF S.A.)	1391701667001	34567	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	SUCRE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N	S/N	SALINAS	201
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHECA	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG. AL TENNIS CLUB	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	052691567
CORREO ELECTRÓNICO 1	mafer@edpacif.com	TELEFONO 2	053700460
CORREO ELECTRÓNICO 2	patricia@edpacif.com	CELULAR	0993791595
SITIO WEB	www.edpacif.net	FAX	052693488

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ VELASCO RODRIGO ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705261350
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/14 12:00 AM	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	BAHIA DE CARAQUEZ
CIUDADELA	NORTE	BARRIO	S/N
CALLE	AV. BOLIVAR Y CIRCUNVALACION	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE LAENNEN	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	AQUAMARINA
NÚMERO DE OFICINA	P6	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG. HOTEL LA PIEDRA
CORREO ELECTRÓNICO	rodrigo@edpacif.com	TELEFONO	053700460
		CELULAR	0993791631

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

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.