

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCTOS AUTOADHESIVOS ARCLAD S.A.		1791283465001	48751	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ANANSAYAS (CARCELEN)	JOSE ANDRADE	OE1-298
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE SELIS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ARCLAD S.A.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CARCELEN INDUSTRIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3500100	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sergio.garzon@arclad.com	TELEFONO 2	3500101	
CORREO ELECTRÓNICO 2	em_adconfi@hotmail.com	CELULAR	0998149000	
SITIO WEB	www.arclad.com	FAX	3500100	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON CHAVARRIAGA SERGIO ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715256408
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	BOSQUES DE SAN PEDRO	BARRIO	LA PRIMAVERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MIGUEL AMGEL S/N Y BASARIO CASA 15 URB. PRIMAVERA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	BOSQUES DE SAN PEDRO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sergio.garzon@arclad.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRAS DEL PAI POLICIAL
		TELEFONO	3550508
		CELULAR	0998149000

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	X	NO	
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.