

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RAFIATEX CIA. LTDA.		1791239873001	51129
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
CARCELEN		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CARCELEN	AV. JUAN DE SELIS
VICENTE DUQUE		CONJUNTO	NÚMERO
SIGMAPLAST		BLOQUE	OE1-25
NÚMERO DE OFICINA		02	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRADA POR CATERPILLAR	7 1/2
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		fruales@poly-rafia.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		haifak@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0999510845
			FAX
			2474618

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 ALAM SAMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704759644
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	QUITO TENIS	PARROQUIA	QUITO
CALLE	HIDALGO DE PINTO	BARRIO	QUITO TENIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO ECHEVERRIA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	skhamis@poly-rafia.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EMBAJADA DE JAPON
		TELEFONO	2470844
		CELULAR	0999510840

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.