

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PAKAKUNABAU CIA. LTDA.		1792259797001	61066	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CHECA (CHILPA)
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
N/A		CHILPECITO	Vía Chilpecito	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
48		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A DOS CUADRAS DE LA PLAZUELA LA VICTORIA		CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022252690
CORREO ELECTRÓNICO 1		knunez@acg.ec	TELEFONO 2	022252691
CORREO ELECTRÓNICO 2		gaguayo@acg.ec	CELULAR	0998938742
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	EGGER NIKLAUS ALFRED		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708319874
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	SUIZA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHECA (CHILPA)
CALLE	VÍA CHILPECITO	BARRIO	CHILPECITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	48	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	claus.egger@pakakuna.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA PLAZUELA LA VICTORIA
		TELEFONO	022252690
		CELULAR	0998814561

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.