

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMERCIALIZADORA DE PAPELES CARTULINAS Y SUMINISTROS COMPACSA CIA. LTDA.	RUC 1792277167001	EXPEDIENTE 63198	
NOMBRE COMERCIAL COMPACSA	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO MARISCAL SUCRE	CALLE BOGOTA	NÚMERO OE3-115
INTERSECCIÓN/MANZANA AMERICA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN COLEGIO SIMON BOLIVAR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2902827
CORREO ELECTRÓNICO 1 compac_2010@hotmail.com		TELEFONO 2	2903673
CORREO ELECTRÓNICO 2 rogermolina194@hotmail.com		CELULAR	0989392396
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CADENA ANGEL RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706846340
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/10/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	PUENGASÍ
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE	CASA 55	CONJUNTO	PORTON DE CADIZ
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO compac_2010@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	500 MTS ANTES DEL PEAJE
		TELEFONO	2320048
		CELULAR	0989392396



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CADENA ANGEL RAFAEL
Identificación 1706846340

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.