

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
POLIPACK CIA. LTDA.		179177212100	1	90924
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CALDERON	PANAMERICANA NORTE KM 15,5	15,5
INTERSECCIÓN/MANZANA	REINALDO CRUZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CALDERON		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2820509
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@polipack.co	om.ec	TELEFONO 2	2821000
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@polipack.com.ec		CELULAR	0998126387
SITIO WEB			FAX	2820509
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL C) APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAIDAN GATT	AS JORGE NICOL	_AS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1707085252
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		Δ Ν.Λ	CANTON	QUITO
		PARROQUIA		CALDERON
CIUDADELA			BARRIO	SAN JUAN LOMA
CALLE	PANAMERICA	NA NORTE	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	REINALDO CR	RUZ	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	15,5
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N CALDERON
CORREO ELECTRÓNICO	info@polipack.	com.ec	TELEFONO	2823857

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.

CELULAR

0999000707







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
¿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.