

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

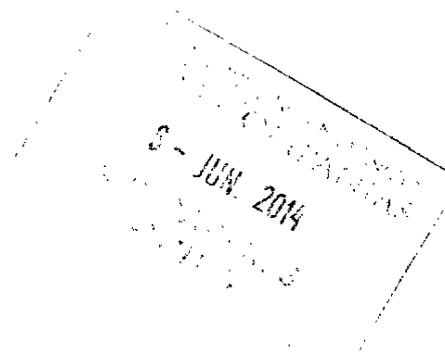
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PADKO S.A.		1791772946001	91212	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PADKO S.A.		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JARDINES DEL ESTE		CUMBAYA	AV. PAMPITE	184
INTERSECCIÓN/MANZANA		PADRE CARLOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DE UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2041991
CORREO ELECTRÓNICO 1		etoaquiza@padkosa.com	TELEFONO 2	2040532
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0987746457
SITIO WEB			FAX	097097272

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES VIVAS PAOLA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711972099
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/09/10 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	PADRE GARZON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE CUMBA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	CARRA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rhh@padkosa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CENTRAL CUMBAYA
		TELEFONO	2893465
		CELULAR	0984876281



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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Paola Paredes
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAREDES VIVAS PAOLA CECILIA
Identificación 1711972099

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

