

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT IIVIOLATIIO	DE AUTUALI	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PODER GRAFICO CIA. LTDA		1791853997001		93583
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIRAFLORES	ASUNCION	OE-7-73
INTERSECCIÓN/MANZANA PANAMA Y NEW YORK			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	RAFLORES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022546804
CORREO ELECTRÓNICO 1	poder_grafico@hotmail.co	m	TELEFONO 2	022525586
CORREO ELECTRÓNICO 2	majito1787@hotmail.com		CELULAR	098214167
SITIO WEB			FAX	022525586
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES PAEZ	JOSE ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711090090
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/22/13 12:00 A			CANTON	RUMINAHUI
		IVI	PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CIUDADELA			BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	CALLE H		NÚMERO	S4-365
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO	3.000
BLOQUE	O/IN		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
			REFERENCIA UBICACIÓ	N UNA CUADRA PICINA
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO poder_grafico@l		hotmail.com	TELEFONO	MIRAFLORES 023410139
CONNEC ELECTRONICO	poder_granco@i	nounan.com	CELULAR	
			CELULAN	098214167

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.



FECHA DE EMISIÓN 21/04/2015

CÓDIGO 0000067401

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: FLORES PAEZ JOSE ANIBAL

Identificación 1711090090

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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