

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

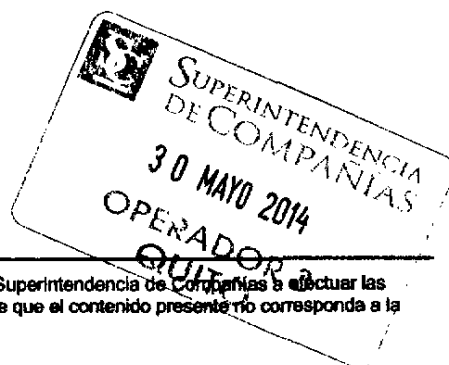
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PLASTICOS FOXPRINT ECUADOR S.A.	1792291283001	97732	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SAN JUAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN JUAN	ESTADOS UNIDOS	N17-134
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASUNCIÓN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FLIA. NARVÁEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COLEGIO LA SALLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2549284
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@foxprint.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990659333
SITIO WEB		FAX	23215410

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712386315
APELLIDOS Y NOMBRES	ABDO FELIX SEBASTIAN	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	EL BATAN
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/04/14 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	N46-37
CALLE	DE LAS AMAPOLAS	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS CLAVELES	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA N46-37
CAMINO		TELEFONO	022549284
CORREO ELECTRÓNICO	contador@foxprint.com.ec	CELULAR	0990659333



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 presentado 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: ABDO FELIX SEBASTIAN
Identificación 1712386315

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.

