

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PAQUINSA S.A.	0991521704001	99088	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRAFLORES	GUAYAQUIL	AVENIDA CENTRAL	112 A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRIMERA	CONJUNTO	SL 1
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MANZANA 7
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DESPENSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042205366
CORREO ELECTRÓNICO 1	paquinsa_sa@hotmail.com	TELEFONO 2	042380930
CORREO ELECTRÓNICO 2	pedrosuparedes50@hotmail.com	CELULAR	0997372208
SITIO WEB		FAX	042208422

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AUZ PAREDES PEDRO MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904097185
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	GUAYAQUIL
CALLE	AV. PRIMERA	NÚMERO	112 A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRIMERA	CONJUNTO	SL. 1
BLOQUE	MANZANA 7	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DESPENSA
CORREO ELECTRÓNICO	paquinsa_sa@hotmail.com	TELEFONO	042205366
		CELULAR	0997372208



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: ALUZ PAREDES PEDRO MIGUEL
Identificación 0904097185

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

