

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLASTIFUN S.A.		0992221542001	106481
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		BARRIO	CALLE
		MAPASINGUE ESTE	CALLE TERCERA
			NÚMERO
			S.21
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LAS AGUAS		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	GALPON		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA COMPAÑÍA INTERLASER S.A.		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042003412
CORREO ELECTRÓNICO 1	jpico@plastifun.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jgarzon@plastifun.com.ec	CELULAR	0999772910
SITIO WEB	www.plastifun.com.ec	FAX	042003412

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON FERNANDEZ JACQUELINE PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708870660
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA CENTRAL	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	LAURELES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO	100
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jgarzon@plastifun.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL RESTAURANTE RED CRAB
		TELEFONO	042885192
		CELULAR	0994747160

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

Nombre: GARZON FERNANDEZ JACQUELINE PATRICIA
Identificación 1708870660

REPRESENTANTE LEGAL

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.