

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EXTERPLAGAS S.A.		0992250429001	108377	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EXTERPLAGAS		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MAPASINGUE OESTE		MAPASINGUE OESTE	AV. SEGUNDA (KM 5 1/2 VIA DAULE)	536
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVE. SEGUNDA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	536	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE A KENTUCKY FRIED CHICKEN		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		042353308		
CORREO ELECTRÓNICO 1	alex_i_rosana@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
SITIO WEB		0985704999		
		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELIZALDE ALVAREZ JOHN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915347777
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/07/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	mapasingue oeste	BARRIO	
CALLE	ave. segunda	NÚMERO	536
INTERSECCIÓN/MANZANA	entre calle cuarta y quinta	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a kentucky fried chicken
CORREO ELECTRÓNICO	alex_i_rosana@hotmail.com	TELEFONO	042855094
		CELULAR	0985704999



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: ELIZALDE ALVAREZ JOHN PABLO
Identificación 0915347777

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

