

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IN.PLANET S.A.		0992267453001	109609
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	MILAGRO
VILLAS DEL SEGURO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SUCRE	MALECON
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			312
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PASRQUE INFANTIL	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		mcordova@in-planet.net	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		mcordova@in-planet.net	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			043712922
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0991117318
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORA GAVILANES HARLINGTON RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915728612
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/13 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
CIUDADELA		PARROQUIA	MILAGRO
CALLE	MALECON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	NÚMERO	312
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	comunicate007@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE INFANTIL
		TELEFONO	043172922
		CELULAR	0998841463

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.