

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PERFILPLAST DEL ECUADOR SA		1790275388001	11538	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LEONOR STACEY		COCHAPAMBA NORTE	LA INDUSTRIAL	Oe7-35
EDIFICIO/C.C.	CASA		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2P		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS COLEGIO INTISANA		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contacto@perfilplastdeecuador.com		TELEFONO 1	022458181
CORREO ELECTRÓNICO 2	gcarvajal@perfilplastdeecuador.com		TELEFONO 2	022248409
SITIO WEB	WWW.PERFILPLASTDELECUADOR.COM		CELULAR	0986250352
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ MUÑOZ MARCO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701604769
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/30/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	COCHAPAMBA NORTE	PARROQUIA	QUITO
CALLE	LA INDUSTRIAL	BARRIO	COCHAPAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONOR DE SATACEY	NÚMERO	Oe7-35
BLOQUE		CONJUNTO	CASA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	vramirez mz@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS COLEGIO INTISANA
		TELEFONO	2458181
		CELULAR	0986253499

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.