

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PLEXICOL S.A.		0992353171001	115601	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. QUITO	529
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS URDANETA Y PADRE SOLANO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIAGONAL A AUTO-PLANET		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A AUTO-PLANET		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042118318
CORREO ELECTRÓNICO 1	josemoyamontalvan@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jmoyamont@hotmail.com		CELULAR	0991384159
SITIO WEB			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	COTO RANDICH VIRGINIA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201041850
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/07/04 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. QUITO	NÚMERO	529
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LUIS URDANETA Y PADRE SOLANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	P/b	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A AUTO-PLANET
CORREO ELECTRÓNICO	josemoyamontalvan@hotmail.com	TELEFONO	042118318
		CELULAR	0991384159




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: COTO RANDICH VIRGINIA MARIA
Identificación 1201041850

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

