

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RECICLAJES Y POLIMEROS DEL SUR S.A. REPOSUR		0992540958001	129229	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RECICLAJES Y POLIMEROS DEL SUR S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV 9 DE OCTUBRE	424
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
BAQUERIZO MORENO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
GRAN PASAJE				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
309				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
PISO 3				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		2302424
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
contador@ecopacsa.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0995625000
SITIO WEB		FAX		042111934

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS GONZALEZ GILBERTO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705087722
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/02/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	RIO GRANDE	BARRIO	
CALLE	KM 0.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ B	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	al frente local papelesa
CORREO ELECTRÓNICO	contador@ecopacsa.com.ec	TELEFONO	2830999
		CELULAR	0995625000

Carlos Eras
09/14/32100



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: RAMOS GONZALEZ GILBERTO SANTIAGO
Identificación 1705087722

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

