FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REIMCORPSA S.A.		0992549505001	129487
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AGUIRRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ENTRE MALECON Y PICHINCHA			104
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
		KM	
NÚMERO DE OFICINA	210	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la gobernacion del guayas	TELEFONO 1	042518000
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	aecheverria@planb.net.ec	CELULAR	0990595746
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ CHAVEZ JOSE MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925960494
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/04/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	centro
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	104
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE MALECON Y PICHINCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIF. PEÑA
NÚMERO DE OFICINA	210	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GOBERNACION
CORREO ELECTRÓNICO	jalvarez@planb.net.ec	TELEFONO	0425180000
		CELULAR	0990595746

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

16 SEP 2014 HORA: 19:30

Receptor: Michelle Calderón Patacios

Firma: _____

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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVAREZ CHAVEZ JOSE MIGUEL
Identificación 0925960494

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 procedimiento.