

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLAYGLOBAL S.A.		0992627506001	134825
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
Urdesa		BARRIO	CALLE
		CENTRO	CALLE TERCERA
INTERSECCIÓN/MANZANA		LAS MONJAS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		GRAN PASAJE	502
NÚMERO DE OFICINA		2/211	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		URDESA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		jesiferr@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		franciscoearevaloc@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			042833662
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0999429911
			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	ORTIZ CARRILLO SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711891133
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Urdesa	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	3RA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Datiles	NÚMERO	502
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sebasortiz@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Ceraca del Myriams Gym
		TELEFONO	042833662
		CELULAR	0999429911

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

---

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.