

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PLATROP S.A.		099273402700	1	141841
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PLATROP		GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIF. SAMBORONDO	ON plaza	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DFICINA 5-505		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CLINICA KE	ENNEDY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046000224
CORREO ELECTRÓNICO 1	rosyza4@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 karem_muller@hotmail.com		CELULAR	0999792358	
SITIO WEB	SITIO WEB			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	SAMBORONDÓN /
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESEN	TANTE LEGAL O	OPODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL.		
NOMBRES Y APELLIDOS MALO CORDER		DERO BERNARDO J	IOSE /	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1707264329
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL	L ,	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE G	ENERAL /	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		_{no} /	CANTON	SAMBORONDÓN
			PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URB. LA EN	NSENADA	BARRIO	
CALLE KM. 6,5			NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. LEON FEB		EBRES CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N VIA A SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO karem_muller@		er@hotmail.com	TELEFONO	046006813

0914446307.

CELULAR



0999792358

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.



FECHA DE EMISIÓN 20/02/2013

CÓDIGO 0000047763

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	х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	/ NO	X
	1 //	1	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MALO CORDERO BERNARDO JOSE

Identificación 1707264329

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA							

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/11/2012

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

