

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PLUSINMO S.A.	0992731494001	141943	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
*****	CONJUNTO PARQUE LOS ARCOS	AV. RIO ESMERALDAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CENTRAL	CONJUNTO	*****
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL LAS TERRAZAS	BLOQUE	*****
NÚMERO DE OFICINA	10 A	KM	*****
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE RIOCENTRO ENTRERIOS	CAMINO	*****
CASILLERO POSTAL	*****	TELEFONO 1	2830072
CORREO ELECTRÓNICO 1	santyal19@gmail.com	TELEFONO 2	*****
CORREO ELECTRÓNICO 2	santy_al_art@hotmail.com	CELULAR	0981599507
SITIO WEB	*****	FAX	*****

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GODOY CAZAR DENNYS TAMMY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916541055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB CAPRI	BARRIO	*****
CALLE	S/N	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DEPT # 4	CONJUNTO	CAPRI
BLOQUE	8	EDIFICIO/C.C.	*****
NÚMERO DE OFICINA	*****	KM	2.5
CAMINO	*****	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR PARRILLA DEL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	alejandritacm21@hotmail.com	TELEFONO	043946954
		CELULAR	0994394533

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.