

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOROJUPLA S.A.		1792347114001	143240
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
RAMON ROCA		LA MARISCAL	AV. RIO AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
RIO AMAZONAS			N21-147
NÚMERO DE OFICINA			
220			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE HOTEL MERCURE			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	2559359
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2559360
clopez@aristea.com.ec		CELULAR	0999555502
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2557755
julioplazar@plazaplazaplaza.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA RADA JULIO CESAR AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800035552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/9/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AMAZONAS	BARRIO	LA MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCA	NÚMERO	N21-147
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	220	EDIFICIO/C.C.	RIO AMAZONAS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	julioplaza@plazaplazaplaza.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE HOTEL MERCURE
		TELEFONO	022559359
		CELULAR	0999555501

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.