

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

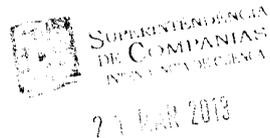
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROYECPLAST CIA. LTDA.		0190385302001	149993	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROYECPLAST		AZUAY	CUENCA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV CORNELIO VINTIMILLA S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA		OCTAVIO CHACON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		NAVE 201	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DE GRAFICAS HERNANDEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072863620
CORREO ELECTRÓNICO 1		juanacatalinaordonez@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		mcm_8519@hotmail.com	CELULAR	0987719546
SITIO WEB			FAX	072863620

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
NOMBRES Y APELLIDOS		CHICA MORA MONICA PATRICIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0103902243
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		25/09/12 0:00	CANTON CUENCA
CIUDADELA			PARROQUIA SUCRE
CALLE		AURELIO AGUILAR	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AGUSTIN CUEVA	NÚMERO 2-92
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		mcm_8519@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN DETRAS DE LA CLINICA SANTA INES
			TELEFONO 072882062
			CELULAR 0984837155



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	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHICA MORA MONICA PATRICIA
Identificación 0103902243

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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