

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
PLEXCON ECUADOR S.A.		1792076870001	157499
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		LA CAROLINA	AV. SHYRIS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BELGICA		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SHYRIS CENTURY		<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	10-C		<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA CAROLINA		<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3800928
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	analu777@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0999028222
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	3800929

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MELENDEZ GARCIA CARLOS ALBERTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	11864962100
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	MEXICO
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	16/11/11 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	ÑAQUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	LA CAROLINA
<b>CALLE</b>	AV. SHYRIS	<b>NÚMERO</b>	E9-38
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BELGICA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SHYRIS CENTURY
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	10-C	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA CAROLINA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	analu777@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	3800928
		<b>CELULAR</b>	0999028222




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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: MENDEZ GARCIA CARLOS ALBERTO  
Identificación 11864962400

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

