

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLASTIEXPRESS CIA. LTDA.		1792418275001	167026
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		CARCELÉN ALTO	BARTOLOME SANCHEZ
			NÚMERO
			72-292
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO BASANTES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ARCHIVO NORTE DEL IESS DNGD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022808529
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@plastiexpress.com	TELEFONO 2	022801094
CORREO ELECTRÓNICO 2	rchavez@amcecuador.com	CELULAR	0999825014
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON GUERRERO PEDRO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709225252
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MEXTERIOR	BARRIO	PINAR BAJO
CALLE	TENIENTE JAIME CEVALLOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN ZAMBRANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR COLEGIO LOS PINOS
CORREO ELECTRÓNICO	rafael@plastiexpress.com	TELEFONO	2483155
		CELULAR	0999825014

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.