

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> PLASTICOS MULTIDIMENSIONALES DEL ECUADOR PLASMULTIEC CIA.LTDA.	<b>RUC</b> 0992816341001	<b>EXPEDIENTE</b> 170515	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> GUAYAS	<b>CANTON</b> GUAYAQUIL	<b>PARROQUIA</b> GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b> LOTIZACION INDU INMANCOSA	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b> CASUARINAS	<b>NÚMERO</b> SL10
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> QUISQUELLA MZ 21		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	9.5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A 100 MTS COL LEONIDAS GARCIA BODEGAS NU	<b>CAMINO</b>		VIA A DAULE
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	0421139
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> geoconda.naranjo@grupophoenix.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> eliza.florez@grupophoenix.com		<b>CELULAR</b>	0984036000
<b>SITIO WEB</b> eliza.florez@grupophoenix.com		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CABEZAS RUIZ MIGUEL ANTONIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	AR160701
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/21/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CALLE</b>	casuarinas	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	QUISQUELLA	<b>NÚMERO</b>	SL 10
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	miguel.cabezas@grupophoenix.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 100 MTS COL LEONIDAS GARCIA BODEGAS NU
	m	<b>TELEFONO</b>	042113999
		<b>CELULAR</b>	0999155041

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

Nombre: CABEZAS RUIZ MIGUEL ANTONIO

Identificación AR160701

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.