

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LA PLAZASHOPP S.A.		1091743333001	172949	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		IMBABURA	IBARRA	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. MARIANO ACOSTA	21-47
INTERSECCIÓN/MANZANA	VÍCTOR GÓMEZ JURADO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA PLAZA SHOPPING CENTER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IMBAUTO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062631066
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@laplaza.ec		TELEFONO 2	062631067
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@laplaza.ec		CELULAR	0997115049
SITIO WEB	www.laplaza.ec		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMADOR VILLALBA WILSON XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001343597
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/20 12:00 AM	CANTON	IBARRA
CIUDADELA	EL JARDIN	PARROQUIA	IBARRA
CALLE	CARLOS MERLO	BARRIO	EL JARDIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Gonzales Suárez	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Rimini
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wamador@me.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AV. ELEHODORO AYALA Y CARLOS M
		TELEFONO	022020092
		CELULAR	0999101123

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	X	NO

Nombre: AMADOR VILLALBA WILSON XAVIER

Identificación 1001343597

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.