

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA PLASTIPLANET CIA.LTDA.	1792470838001	173451
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
PLASTI PLANET	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
BARRIO POMASQUI	POMASQUI	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
MARIETA DE VEINTIMILLA		S1-42
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
	KM	
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	VIA MITAD DEL MUNDO
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 1	022353668
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 2	0998397064
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0998397064
plasti.planet@hotmail.com	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2		
plastiplanetja@outlook.com		
SITIO WEB		

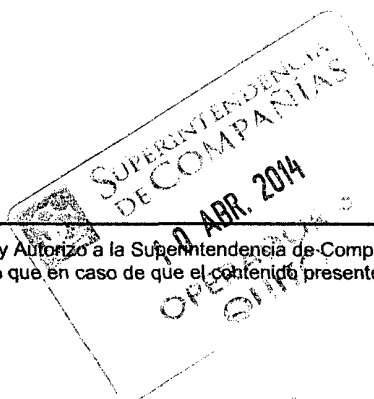
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHALEN SALAZAR MARTHA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714273727
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CIUDADELA	LA PAMPA	BARRIO	LA PAMPA
CALLE	LA PAMPA	NÚMERO	15-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	15-B	CONJUNTO	LOS SAUCES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DE LA ENTRADA DEL CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO	plastiplanetgg@outlook.com	TELEFONO	0987287875
		CELULAR	0987287875

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHALEN SALAZAR MARTHA ELENA

Identificación 1714273727

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

