

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FAAUTO S.A.		1891728839001	36615
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO
NA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CATIGLATA	TORONTO
AV. INDOAMERICA			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			NE001-226
PLASTICAUCHO INDUSTRIAL S.A.			NA
NÚMERO DE OFICINA			NA
4			2 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN			NA
A UNA CUADRA CONDOMINIOS BALCON DEL RIO			NA
CASILLERO POSTAL			NA
NA		TELEFONO 1	032998500
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	NA
sandrade@plasticaucho.com		CELULAR	0992510911
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	NA
cristy2701@hotmail.es			
SITIO WEB			
NA			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HOLGUIN MIÑO ELSA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800914879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/19 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	AMBATO
CALLE	AVENIDA MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	SD	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	eholguin@plasticaucho.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL CAROLINA
		TELEFONO	032998500
		CELULAR	0994808200

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: HOLGUIN MIÑO ELSA MERCEDES

Identificación 1800914879

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.