

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PLAVALLE CIA. LTDA.	0691709108001	37580	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PLAVALLE CIA. LTDA.	CHIMBORAZO	PENIPE	PENIPE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CAMILO PONCE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL COLISEO DE PENIPE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032907232
CORREO ELECTRÓNICO 1	plavalle.cia@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marbel.720@hotmail.com	CELULAR	0998507848
SITIO WEB		FAX	0998507848

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	PENIPE
------------------	-------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHAVEZ VALLE JORGE VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603089889
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/10/08 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	LICÁN
CALLE	RIOBAMBA CONTROL NORTE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE UPANO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	plavalle.cia@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONJUNTO
		TELEFONO	0998507848
		CELULAR	0998507848



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAVEZ VALLE JORGE VINICIO
Identificación 0603089889

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012



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