

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLASTISUR S.A		0791709393001	38575
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA PROVIDENCIA	AV. 25 DE JUNIO
			NÚMERO
			122
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS Y PORTOVIEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ZAMBRANO BARZALLO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA PASO DESNIVEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2960450
CORREO ELECTRÓNICO 1	plastisur@plastisur.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	099572231
SITIO WEB		FAX	2960454

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARZALLO MOROCHO PAULA ELVIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702116369
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA	VELASCO IBARRA	BARRIO	VELASCO IBARRA
CALLE	AVENIDA 25 DE JUNIO	NÚMERO	120
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS Y PORTOVIEJO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	ZAMBRANO BARZALLO
NÚMERO DE OFICINA	120	KM	1
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	PASO DESNIVEL
CORREO ELECTRÓNICO	plastisur@plastisur.com.ec	TELEFONO	072982391
		CELULAR	0994445077

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 LÉGAL

Nombre: BARZALLO MOROCHO PAULA ELVIRA
Identificación 0702116869

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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