

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLEXMAR ECUADOR S.A.		0791725003001	38894
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
9 DE MAYO			VICENTE ROCAFUERTE S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
MACHUCA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ALTOS DE FARMACIA SANA SANA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jennifer05062009@hotmail.com	072933148
CORREO ELECTRÓNICO 2		jcandop@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0991858616
			FAX

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	ALCIVAR ZAMBRANO TOMAS RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907207815
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/09 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	los jardines	BARRIO	
CALLE	GUAYAQUIL	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	quinta norte	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	edificio machuca
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	detras de la iglesia de los mormones
CORREO ELECTRÓNICO	jenn.ortizoyola@gmail.com	TELEFONO	2923970
		CELULAR	0993834886

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

Nombre: ALCIVAR ZAMBRANO TOMAS RAMON

Identificación 0907207815

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.