



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CELLULAR PLUS CIA. LTDA.		0791709652001	39676	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
9 DE MAYO Y JUAN MONTALVO			ROCAFUERTE	S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
CORONADO			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
P/B			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	072985544
FRENTE A FOTO INTERNACIONAL			TELEFONO 2	072985544
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0999480965
CORREO ELECTRÓNICO 1		m.lourdes_macas@hotmail.com	FAX	072985544
CORREO ELECTRÓNICO 2		pfsd19@hotmail.com		
SITIO WEB				

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	SILVA DURAN PEDRO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702306663
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/12/12 0:00	CANTON	MACHALA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACHALA
CALLE	cdla unioro	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	cdla unioro	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pfsd19@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL CSD 9 DE OCTUBRE
		TELEFONO	072963272
		CELULAR	0997823196

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SILVA DURAN PEDRO FERNANDO
Identificación 0702306663

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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