

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PAPERINDUSTRIES S.A.		0992918977001	702658
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PARQUE INDUSTRIAL EL SAUCE		EL SAUCE	KM 11.5 VIA A DAULE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE C	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		PLASTRO	SL 1
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A CALBAQ	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		paperindustriesec@gmail.com	11.5
CORREO ELECTRÓNICO 2		salejandros@plastroec.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIMON SAMAN ESTEBAN CDID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908702210
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/20/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PARQUE IND.EL SAUCE	BARRIO	
CALLE	KM. 11.5 VIA DAULE (GUAYAQUIL-ECUADOR)	NÚMERO	SL1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	PLASTRO
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	11.5 VIA
CAMINO	CARRETERO A DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGOAL A CALBAG
CORREO ELECTRÓNICO	plastro@plastroec.com	TELEFONO	2103406
		CELULAR	0999489736

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: SIMON SAMAN ESTEBAN CDID

Identificación 0908702210

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.