

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COPLAZA ARQUITECTOS S.A.		0991404546001	77944
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CENTRO COMERCIAL LA TORRE		PUNTILLA SATÉLITE	KM. 1.5 VIA SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA		ESMERALDAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		LA TORRE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		2E	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A LA GASOLINERA PRIMAX FRENTE A M	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		hpa@coplaza.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		sm1956_sm2006@yahoo.es	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA ARGUELLO HUMBERTO APARICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908935646
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/18 12:00 AM	CANTON	DURÁN
		PARROQUIA	ELOY ALFARO
CIUDADELA	CASTEL LAGO	BARRIO	CASTEL LAGO
CALLE	KM.6 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	60
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASTEL LAGO	CONJUNTO	CASTEL LAGO
BLOQUE	SOLAR 60	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	KM. 6
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A C.C. PLAZA LAGOS
CORREO ELECTRÓNICO	hpa@coplaza.com	TELEFONO	2833779
		CELULAR	0994000077

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.