

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLASTINEC S.A. PLASTICOS INDUSTRIALES DEL ECUADOR		1791711254001	88875
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PLASTINEC		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CARCELEN		URB. CARCELEN	JOAQUIN MANCHENO
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARTOLOME SANCHEZ		E2-21
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	P.B.		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE LABORATORIOS WINDSOR		KM
CASILLERO POSTAL	17014016		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@plastinec.com	TELEFONO 1	2800423
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@plastinec.com	TELEFONO 2	2800424
SITIO WEB		CELULAR	0980487627
		FAX	2800424

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ SALVADOR MARCIA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704007705
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/7/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	SANCHO DE ANDRADE	NÚMERO	OE5-47
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE ESCALONA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS TORRES ALCALA
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@plastinec.com	TELEFONO	022247583
		CELULAR	0980487627

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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CHAVEZ SALVADOR MARCIA CECILIA
Identificación 1704007705

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.