

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLANERP CIA. LTDA.		0190352277001	95490
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
FRANCISCO AZCAZUBI			MANUEL QUIROGA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EL OLIMPO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		9	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DETRAS DE DIARIO EL MERCURIO DE AV. AMER	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			4078377
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@planerp.ec	TELEFONO 2
			4078422
CORREO ELECTRÓNICO 2		marellitflo@hotmail.com	CELULAR
			0939419896
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARPIO MONTERO JORGE BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100771765
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	SN	BARRIO	LOS CEREZOS
CALLE	LOS PINOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORDOÑEZ LAZO	CONJUNTO	
BLOQUE	8B	EDIFICIO/C.C.	LOS PINOS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	jcarpio@planerp.ec	TELEFONO	4078377
		CELULAR	0992809329

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.