

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLASTIZAB S.A.		0791730252001	97214
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
		BARRIO	CALLE
		VELASCO IBARRA	TULCAN
			NÚMERO
			203
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTOVIEJO Y ESMERALDAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLASTISUR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE SUBCENTRO ISRAEL MIRANDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2985584
CORREO ELECTRÓNICO 1	plastizab@plastizab.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999572231
SITIO WEB		FAX	2960450

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	ZAMBRANO AJILA LUIS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702125931
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/04/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	NUEVE DE MAYO
CIUDADELA	ALCIDES PESANTEZ	BARRIO	ALCIDES PESANTEZ
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO	VILLA 04
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ D1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 2 PISOS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE EDIFICIO ZAMBRANO
CORREO ELECTRÓNICO	plastizab@plastizab.com	TELEFONO	2793631
		CELULAR	0997563057

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO AJILA LUIS ANTONIO
Identificación 0702125931

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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