

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA MINERA P.L. S.A. COMINPLSA		0791735432001	97430
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	ZARUMA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SITIO QUEBRADA HONDA SN	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MIRANDA ALTO SITIO PILLACELA	CAMINO	VIA A ROMA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072948220
CORREO ELECTRÓNICO 1	plantareinadelcisne@plminera.com.ec	TELEFONO 2	072948220
CORREO ELECTRÓNICO 2	ylopez@plminera.com.ec	CELULAR	0994499795
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ZARUMA
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LALANGUI CAMPOVERDE JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704101807
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/24/16 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	EL AGUADOR
CALLE	CIRCUNVALACION NORTE Y CALLEJON PAEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON PAEZ	CONJUNTO	SN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ESCUELA SGTO HECTOR CHICA
CORREO ELECTRÓNICO	joan_125@hotmail.es	TELEFONO	072185565
		CELULAR	0986445639

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: LALANGUI CAMPOVERDE JOSE ANTONIO

Identificación 0704101807

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.