REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS OSC FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

N° 500220797

ATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EN	MPHESA								2.4	1	<u></u>	
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DE RUC 04 PLASTIC S.A.	1151	89	32	00		03 EXPE	DIENTE		78	08	8	
PROVINCIA	CIUDAD		<u> </u>					PARF	IOQUIA		. 0	
6UAYA5 05 GUAYAQUIL	06 6	DAYA			- 1	ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	07	PEI	TF	PRQ	VI	T
ROSAUIN Y ETERNIT Ku 16 Via	a Daul	•	NÚMERC)	10	TELÉF(FAX		0	75	01	4/1	2
INTERSECCIÓN					<u></u>	C10 C. CO		L		PISO, D	EPTO., OFIC	ZIN
LOGRE SOCIÁNIOS PRINCIPAL				12		AOT07	-] -		13			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL PUASTICO, Servicio Extru	SìOAS			15		ACTIV.	16	EMA	íL.			
REPRESENTANTE LEGAL		CÉDULA		A (A				CAR	GO	+	ma	_
ING. FRANKLIN GUEUARA RAMI	EL "	0+	00	27		J 5			700	ne C	R.N.A.E.	_
DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN A PRODUCCIÓ	N 1	OTROS			21	AUDITON					-	أعادر
NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.												
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACION	ALIDAD	CÉT	DULA, RU	IC O P	ASAPORTE	1	CÓD. NV 1/.	AC		OR TOTAL	NO
worn levalla Veronica Mabelle	Fruato	Mano	090	162	97	341		144 17.			00.2	1
word Teratta Veronica Mabelle word Remains Mora Alexandra	Ecuato	iono	120	037	06	64				40	10,=	_
		· 						_, ·- <u>.</u>			·	_
		 				·	-	 — — —				
	_				··	_ 						
<u></u>			<u></u>				_		_	<u></u>		_
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				···		
,			<u></u>	<u> </u>	·	 _						
							-	<u></u>	_		<u></u>	
· 									_			
												
		<u>-</u>			·	<u></u>		 -				
	_		<u> </u>				+					
								·				_
					NO	ENCIA	AFF.					
					RY	CISTROS	DB	MS				
						MAV 7	lilii Ek	到				
				112	<u>!</u> !	o wat L	UUJ	3			- 	,
				El.	Jŧ	nny Gare	a w	क्री				
				13.8	SO	AYAOL	W/					
		 										_
							-					
differentian de la lavarita Catanatane de la lavarita Catanatana Diseatan de la varita de la varita	and delivered to the	tro As lesses	n do autorio	ron coust-	de co-	o Nacional				RM	0,00	 3
lificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregio ene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato	niai o. Hiversion Nec							TOTA		IMENDAD	•	

FECHA DE PRESENTACIÓN

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL