

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OLIMPOBUSINESS S.A.		1792243580001	10608
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
BUGGATTI		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GONZALEZ SUAREZ		HOTEL QUITO	MUROS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
GONZALEZ SUAREZ		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
BUGGATTI		CAMINO	
NÚMERO DE OFICINA		PB	
PB		TELEFONO 1	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL HOTEL QUITO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad@olimpo.ec	
CORREO ELECTRÓNICO 2		administracion@olimpo.ec	
SITIO WEB		CELULAR	
		FAX	
		2900570	
		0986381197	
		2900570	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ITURRALDE MONCAYO JOSE LUIS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
INDIVIDUAL			1707195457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		GERENTE GENERAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA			ECUADOR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		10/4/16 12:00 AM	PROVINCIA
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			PICHINCHA
MERCANTIL			CANTON
CIUDADELA		EL BOSQUE	QUITO
CALLE		ARMANDO PESANTES	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. OCCIDENTAL	COLINAS DEL PICHINCHA
BLOQUE		COTOPAXI	OE9-144
NÚMERO DE OFICINA		N39B	COLINAS DEL PICHINCHA
CAMINO			EDIFICIO/C.C.
CORREO ELECTRÓNICO		gerencia@olimpo.ec	KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			C.C. EL BOSQUE
			TELEFONO
			022240375
			CELULAR
			0993704590

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: ITURRALDE MONCAYO JOSE LUIS

Identificación 1707195457

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.