

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OPTIMOTOR S.A.		0992393246001	118138
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
OPTIMOTOR S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			José Campos
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
García Aviles			101
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
Consulado Libano			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
301			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
Consulado Libano			0998911838
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			0986229953
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
berma37@yahoo.com			0998911838
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
bmam2711@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINTO MONTENEGRO BYRON RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703785329
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ELOY ALFARO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE CAMPOS	NÚMERO	101
INTERSECCIÓN/MANZANA	Garcia Aviles	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Consulado del Libano
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Consulado de Libano
CORREO ELECTRÓNICO	jm_villamar@hotmail.com	TELEFONO	0994642880
		CELULAR	0994642880

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

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.