

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

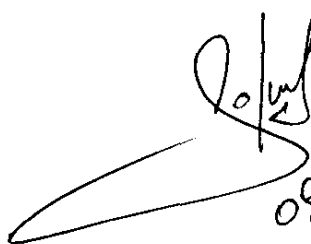
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ORSAY S.A.		0992431091001	121159
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ORSAY S.A.		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
MAPASINGUE OESTE			118
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. CUARTA- AV. QUINTA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042850653
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042616520
orsaysa@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999341263
mariaelenavargasc56_06@yahoo.es			
SITIO WEB		FAX	042850653

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DELGADO BALLADARES DAVID FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911411866
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/08/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	MAPASINGUE OESTE	BARRIO	
CALLE	AV. CUARTA Y AV. QUINTA	NÚMERO	118
INTERSECCIÓN/MANZANA	124	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	orsaysa@hotmail.com	TELEFONO	042850653
		CELULAR	0999341263

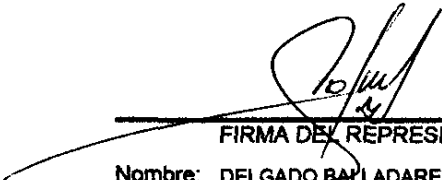

0911411866



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: DELGADO BALLADARES DAVID FERNANDO

Identificación 0911411886

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

