



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ORX CORPORACION CIA. LTDA.		1792244927001	12340
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ORX CORPORACION CIA LTDA		PICHINCHA	COTOCOLLAO
CIUDEDELA		BARRIO	NÚMERO
ANDALUCIA		ANDALUCIA	OE4-63
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALO BENITEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE FYBECA DE LA PRENSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	600308
CORREO ELECTRÓNICO 1	xavier.guevara74@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ulpiano.guevara@pamaux.com	CELULAR	0999440321
SITIO WEB	www.orx-ec.com	FAX	6003085

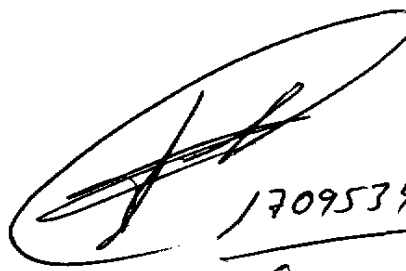
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUEVARA SALAZAR XAVIER PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709534224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/03/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDEDELA		BARRIO	
CALLE	LA PULIDA	NÚMERO	OE4-63
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALO BENITEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASAJE SIN SALIDA
CORREO ELECTRÓNICO	xavier.guevara@pamaux.com	TELEFONO	3301780
		CELULAR	099440329




1709534224
Xavier Guevara.

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUEVARA SALAZAR XAVIER PATRICIO

Identificación 1709534224

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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