

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ORBITELSA S.A.	0992510668001	128969
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	C.C. FRANCISCO DE ORELLANA OF. 1	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	LOCAL	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL C. C. RIOCENTRO NORTE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@orbitelsa.net	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB	www.orbitelsa.net	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ SALAZAR ALONSO YOVANNY
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/04/11 0:00
CIUDADELA	COLINA DEL SOL
CALLE	PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 2015
BLOQUE	VILLA 12
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	alonso.alvarez@orbitelsa.net

No. DE IDENTIFICACIÓN	0910361096
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
NÚMERO	2015
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	12.5 DAULE
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CALIFORNIA
TELEFONO	2646240
CELULAR	0994062944

Carola Sandoval

0916686207



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 LEGALNombre: ALVAREZ SALAZAR ALONSO YOVANNY
Identificación 0910361096

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

