

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ORBITELSA S.A.		0992510668001	126969
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ORBITELSA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
ALBORADA 13 ETAPA		ALBORADA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ A3	CONJUNTO	VILLA 27
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE DISTRIBUIDOR DE COLCHONES CHAIDE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046017223
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@orbitelsa.net	TELEFONO 2	046003265
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@orbitelsa.com	CELULAR	0986955323
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	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910361096
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/29/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	COLINA DEL SOL	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 2013	CONJUNTO	
BLOQUE	VILLA 9	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12.5 DAULE
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CALIFORNIA
CORREO ELECTRÓNICO	alonso.alvarez@orbitelsa.net	TELEFONO	6017223
		CELULAR	0994062944

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.