

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OLAS ECUADOR S.A. OLAEC		0992595817001	132909
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
URDESA		BARRIO	CALLE
URDESA		URDESA CENTRAL	CEDROS
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. VICTOR EMILIO ESTRADA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		MECIB OF-4	100
NÚMERO DE OFICINA		3ER	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL IESS URDESA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		sandra.rodrido@sumbawa.com.ec	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		srodrido85@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			042884989
			TELEFONO 2
			042383530
			CELULAR
			0994794586
			FAX
			042383594

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIVAR RIVERA ADOLFO CRUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920040474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS ESTEROS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	A	BARRIO	SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 43A VILLA 41	NÚMERO	43
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	avivar@sumbawa.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE CASA ESQUINERA DE LA DOCTORA PATRICIA
		TELEFONO	042383544
		CELULAR	0999358243

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

Nombre: VIVAR RIVERA ADOLFO CRUZ

Identificación 0920040474

REPRESENTANTE LEGAL

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.