

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 011111012711110	BE 710 1 07 1E127 10	31011 BE B711 00	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
OMNIGREEN REPRESENTACIONES Y SERVICIOS S. A.		0992859946001		138061
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. PEDRO MENENDEZ GILBERT	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PTO. SANTA ANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO 5 - EL TORREC	N	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COMERCIAL	PILSENER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	043709880
CORREO ELECTRÓNICO 1	jmontoya@sefi.com.ec		TELEFONO 2	046052022
CORREO ELECTRÓNICO 2	kpilliza@sefi.com.ec		CELULAR	0988604595
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APO	DDERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ECHEVERRIA \	/ERA MIGUEL ANGEL		

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	ECHEVERRIA VERA MIC

**CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0908010119 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS CANTON GUAYAQUIL** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 4/18/11 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA GUAYAQUIL** 

**MERCANTIL** 

**CIUDADELA** urb la ribera **BARRIO CALLE** NÚMERO KM 8.5 VIA A SAMBORONDON

INTERSECCIÓN/MANZANA NA **CONJUNTO URB LA RIBERA** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

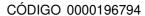
**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN NA

CORREO ELECTRÓNICO mecheverria@omdecuador.com **TELEFONO** 5119803

> **CELULAR** 5119803

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

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.