

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OCVIARQ CIA. LTDA.		1792308976001	138120
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PONCEANO	DE LOS CIRUELOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. REAL AUDIENCIA			208B
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	URB. VISTA REAL
		KM	
NÚMERO DE OFICINA	208B	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50MTR. DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS	TELEFONO 1	023406162
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ingjuanmachuca@hotmail.com	CELULAR	0984795390
CORREO ELECTRÓNICO 2	nmentilla@metro2cuadrado.com	FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHURO CHURO LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714741624
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/06/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN BARTOLO
CIUDADELA		BARRIO	EL CALZADO
CALLE	TEODORO GOMEZ DE LA	NÚMERO	1140
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUJILI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FABRICA TEXAS
CORREO ELECTRÓNICO	luchiguar@gmail.com	TELEFONO	23111871
		CELULAR	0984795390

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHURO CHURO LUIS EDUARDO
Identificación 1714741624

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

