

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OROCONCENT S. A.	0791750962001	140148	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	PORTOVELO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BARRIO EL TABLON	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100M DE CANCHA DEL BARRIO SAN JOSE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073083803
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@oroconcent.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	administracion@oroconcent.com.ec	CELULAR	0958883540
SITIO WEB		FAX	073083803

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PORTOVELO
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMIJOS CARDENAS JORGE FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0705316784
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/17 12:00 AM	CANTON	ZARUMA
		PARROQUIA	ZARUMA
CIUDADELA		BARRIO	sn
CALLE	sesmo	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a emotza
CORREO ELECTRÓNICO	jorgearmijos21@hotmail.com	TELEFONO	073702190
		CELULAR	0983219129

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: ARMIJOS CARDENAS JORGE FABRICIO

Identificación 0705316784

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.