

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OKSO C. LTDA.		0992729104001	141691
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
S/N		CIUDAD COLON	RODRIGO CHAVEZ
EDIFICIO/C.C.	EMPRESARIAL III		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	2		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ECUAVISAS		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	nolapi_27@hotmail.com	TELEFONO 1	043904175
CORREO ELECTRÓNICO 2	nлаго@businesssolutions.ec	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0983363261
		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	KLOPFSTEIN SCHWITTER OLIVER MARTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910535632
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/29/11 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACION PARQUE	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	VIA LA PUNTILLA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	4
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	oklopfstein@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION PARQUE MAGNO
		TELEFONO	04609124
		CELULAR	0980206047

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.