

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OROGRANO S.A.		1391792816001	145380
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	NOBOA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			RECINTO RIO PLATANO A UN KM DE LA PARROQ S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		POR EL CENTRO ARTESANAL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		VIA 24 DE MAYO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		yolandaponceormaza@gmail.com	096110241
CORREO ELECTRÓNICO 2		yolandita1@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			052615836
			CELULAR
			0995321065
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	24 DE MAYO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		PONCE ORMAZA CLEMENCIA YOLANDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1302634959
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/13/12 12:00 AM	CANTON
			24 DE MAYO
CIUDADELA			PARROQUIA
			NOBOA
CALLE		CARRETERO A SUCRE	BARRIO
			NOBOA
INTERSECCIÓN/MANZANA		camino rio platano	NÚMERO
			0
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		yolandita1@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			200metros reservori de agua
			TELEFONO
			052545036
			CELULAR
			0995321065

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.