

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AOHM SERVICES S.A.		0992775599001	147305	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TULCAN		ORELLANA	QUISQUIS	1502
EDIFICIO/C.C.	RAMISA		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	602		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO PERT		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	landrade@walltech.com.ec		TELEFONO 1	042634134
CORREO ELECTRÓNICO 2	landrade@walltech.com.ec		TELEFONO 2	042280197
SITIO WEB	landrade@walltech.com.ec		CELULAR	0981743257
			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	MOREIRA ECHEVERRIA JAIRO JIMMY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913849337
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	QUISQUIS	BARRIO	ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	TULCAN	NÚMERO	1502
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	602	EDIFICIO/C.C.	RAMISA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jairomoreira2000@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO PERT
		TELEFONO	042280197
		CELULAR	0993797373

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: MOREIRA ECHEVERRIA JAIRO JIMMY

Identificación 0913849337

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.