

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ONCOMAX CIA. LTDA.		0190383881001	148140	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ONCOMAX		AZUAY	CUENCA	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
INTERSECCIÓN/MANZANA AV 12 DE OCTUBRE			FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS	2-43
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE LA BOMBA DE GASOLINA PRIMAX DON BOSCO			KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 comando70@yahoo.com			TELEFONO 1	072888043
CORREO ELECTRÓNICO 2 oncomax65@hotmail.com			TELEFONO 2	074047057
SITIO WEB			CELULAR	0998784638
			FAX	072888043

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOPEZ MENDIETA MIRIAN DEL ROCIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0102221280
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/29/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PASAJE PRIMERO DE MAYO	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV PRIMERO DE MAYO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 3 CUADRAS DE LOS TRES PUNTES
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	oncomax65@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072888043
		<b>CELULAR</b>	0998784638

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.