

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OFIMOVIL S.A.	0992771887001	148928	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OFIMOVIL S.A.	GUAYAS	MILAGRO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. QUITO	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIZARDO GARCIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MANZANA 17
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ESTADIO LOS CHIRIJOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2711025
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@ofimovil.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	meracarlos@hotmail.com	CELULAR	0993432597
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARDENAS JARAMILLO CARMEN ILIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923604201
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/12 0:00	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	QUITO	NÚMERO	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIZARDO GARCIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ESTADIO LOS CHIRIJOS
CORREO ELECTRÓNICO	info@ofimovil.ec	TELEFONO	042711025
		CELULAR	0993432597

Carmen Iliana Cardenas



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARDENAS JARAMILLO CARMEN ILIANA

Identificación 0923604201

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

