

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OFIMOVIL S.A.		0992771887001	148928
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. QUITO
			NÚMERO
			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	asemsa2009@gmail.com	CELULAR	0993432597
SITIO WEB	www.ofimovil.ec	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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/18 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	QUITO	NÚMERO	sn
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

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.