

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

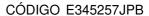
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
ORDOPALER CIA. LTDA.		1792397146001		148974
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV LUIS VITERI	LOTE 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE S/N		CONJUNTO	LOS EUCALIPTOS
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	C-8		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A VIVERES LA	ESPERANZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2568889
CORREO ELECTRÓNICO 1	olmaorde@hotmail.com		TELEFONO 2	26824266
CORREO ELECTRÓNICO 2	ed-briones94@hotmail.co	om	CELULAR	0991325757
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOÑEZ ERNESTO	DARIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1314599273
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENI	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/20/12 12:00	ΔΜ	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AWI	PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AV GEOVANN	NI CALLE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LUIS VIETI	ERI	CONJUNTO	LOS EUCALIPTOS
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓI	V FRENTE A SEMACAR
CORREO ELECTRÓNICO ed-briones94@l		hotmail.com	TELEFONO	26824266

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.

**CELULAR** 

0959672549







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	10 X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Ν	10 X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	Ν	10 X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X N	10
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Ν	10 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.