

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
OCAVIP CIA. LTDA		1791932773001	151664	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		SAN BLAS	SANTA PRISCA	OE3-64
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PASAJE CARLOS IBARRA		<b>CONJUNTO</b>	OE3-B
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	JARAMILLO BREILH		<b>BLOQUE</b>	QUINTO PISO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	501		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DEL PARQUE DE LA ALAMEDA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	2570287
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ocavip@yahoo.es		<b>TELEFONO 2</b>	2951306
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	velasco_jmacias@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	099558105
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	2570287

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SALAZAR SAMANIEGO JUAN BOLIVAR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1706658141
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/4/20 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	ALANGASI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CUARTA TRANSVERSAL	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. PLAYA CHICA 1	<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>	FRENTE AL WALL STREET INSTITUTE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	salazarjb61@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	22570287
		<b>CELULAR</b>	0999558105

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: SALAZAR SAMANIEGO JUAN BOLIVAR

Identificación 1706658141

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.