

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ORIGINARSA S.A.		1791987411001	153523
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL BATAN		EL BATAN	AV SHYRIS
INTERSECCIÓN/MANZANA		6 DE DICIEMBRE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		AVEIRO	N32-40
NÚMERO DE OFICINA		1001	
REFERENCIA UBICACIÓN		A 100 METROS DE LA PLAZA ARGENTINA	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		marcos@originarsa.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		dpito@originarsa.com	
SITIO WEB		www.originarsa.com	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROBLES GRANDA ELSA HERMINIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910769272
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	ALTAMIRA	BARRIO	ALTAMIRA
CALLE	JUAN BOUSSINGAULT	NÚMERO	302
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	TORRES DEL PRADO
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ECOS
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CLINICA SINAI
CORREO ELECTRÓNICO	erobles@originarsa.com	TELEFONO	022260231
		CELULAR	0999240842

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

Nombre: ROBLES GRANDA ELSA HERMINIA

Identificación 0910769272

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.