

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OSCAR SALAZAR PINTO OSP COMERCIALIZADORA CIA. LTDA.		1792000556001	154120
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
OSP COMERCIALIZADORA CIA LTDA		PICHINCHA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		BELLAVISTA	AV. ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. 6 DE DICIEMBRE			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
MONASTERIO PLAZA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
12			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL AL CNE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6015513
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
mpsalazar@osp.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994564240
acaiza@osp.com.ec			
SITIO WEB		FAX	6015512
www.osp.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR ROSERO MARIA PAULINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713137733
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JORGE GONZALEZ	NÚMERO	38A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MURIEL	CONJUNTO	TERRAZAS DEL MORAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	12	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS UNIV LOS HEMISFERIOS
CORREO ELECTRÓNICO	mpsalazar@osp.com.ec	TELEFONO	023310194
		CELULAR	0994564240

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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