

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|----------------------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| OLEXPEDITIONS CIA. LTDA. | | 1792130751001 | 159828 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| ole expeditions | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | LA RONDA | JUAN DE DIOS MORALES |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | GUAYAQUIL | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 1 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE HOSTAL LA RONDA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | ole-turismo@hotmail.com | 2572135 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | msanchez@progressservices.com.ec | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | 0989438699 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | FERNANDEZ VALENCIA CARLOS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1724314370 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ESPAÑA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/28/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA RONDA |
| CALLE | JUAN DE DIOS MORALES | NÚMERO | OE3-39 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GUAYAQUIL | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE HOSTAL LA RONDA |
| CORREO ELECTRÓNICO | gaita2005@gmail.com | TELEFONO | 2572135 |
| | | CELULAR | 0999442410 |

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 |

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.