

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

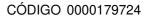
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
OFICEXPRESS CIA. LTDA.		1792140218001		160180
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OFICEXPRESS		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	CARRION	E8-132
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE SEIS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3E		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PLASTICOS	PICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	6031619
CORREO ELECTRÓNICO 1	oficexpress@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	oficexpress@outlook.com	า	CELULAR	0982392477
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR EST	RADA ANA FABIO	LA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0601985377
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON		QUITO
		Alvi	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA MARISCAL		BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	JERONIMO CA	ARRION	NÚMERO	e8-132
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIE	EMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	TORRE SEIS
NÚMERO DE OFICINA	3E		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A UNA CUADRA DE LA PARADA GALO PLAZA
CORREO ELECTRÓNICO	afabysalazar@	yahoo.es	TELEFONO	2021829
			05111145	

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

0998407571







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ					

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.