

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL OPERADORA DE NEGOCIOS NACIONALES E INTERNACIONALES OPERPARK S.A.	RUC 1792155134001	EXPEDIENTE 160613	
NOMBRE COMERCIAL OPERPARK	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA LA LIBERTAD
CIUDADELA	BARRIO OCCIDENTAL	CALLE ARNULFO ARAUJO	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. OCCIDENTAL		CONJUNTO	ED TELEFERICO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN EDIFICIO TELEFERICO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2223714
CORREO ELECTRÓNICO 1 asesorlegal4@sepulvedaabogados.com		TELEFONO 2	2550615
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992188074
SITIO WEB		FAX	022223716

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRIANA BURGOS NORMA VANESA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715330591
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/07/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	IÑAQUITO	PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	JUAN GONZALES	BARRIO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN GONZALES	NÚMERO	N37-177
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	UNICORNIO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	trianavanessa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CCI
		TELEFONO	2550615
		CELULAR	0992188074

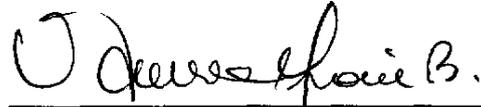


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TRIANA BURGOS NORMA VANESA
Identificación 1715330591

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012



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