

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

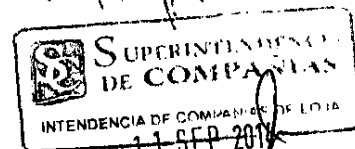
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
OXICOMPAQUINAS Y COMPRESORES CIA. LTDA.	1792229839001	164123
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LOS ANDES	ANTISANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
ENTRE MONTECRISTI Y CHAMBO		E3-150
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
PB		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
ADOS CUADRAS MERCADO CHIMBACALLE		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	3132030
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
apv030@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0991511181
oxicomp1@gmail.com	FAX	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURNEO LARREA MARIA NICOLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713691848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANTIZANA	NÚMERO	E3-150
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHAMBO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a doscuadras mercado chimbacalle
CORREO ELECTRÓNICO	apv030@hotmail.com	TELEFONO	023132030
		CELULAR	0995784768



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

Nicole Burneo L.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BURNEO LARREA MARIA NICOLE

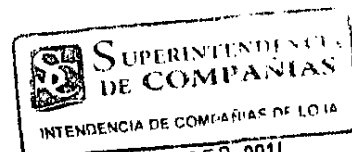
Identificación 1713691648

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.



11 SEP 2014