



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OLSONICORP S.A.		0992793325001	186281
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
IMPORTADORA OLSON		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
MALECON			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
LA MAGDALENA			CAMINO
NÚMERO DE OFICINA			TELEFONO 1
302			3284346
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 2
DIAGONAL AL C.C. MALECON			CELULAR
CASILLERO POSTAL			FAX
CORREO ELECTRÓNICO 1			
olsonicorpsa@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
stefy_at83@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ NARANJO DANIEL ISMAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920376217
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/01/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Zafiro	BARRIO	
CALLE	vía Samborombón	NÚMERO	v.3
INTERSECCIÓN/MANZANA	13	CONJUNTO	La Joya
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a volare
CORREO ELECTRÓNICO	daniel-sanchezn@hotmail.com	TELEFONO	2070369
		CELULAR	0993261188

[Handwritten Signature]
0920376217



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ NARANJO DANIEL ISMAEL
Identificación 0920376217

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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