

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| SOLAR EAR ECUADOR SOLEARECUADOR CIA. LTDA. | | 1792420482001 | 167629 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CENTRO AUDIOLOGICO OBI OIR BIEN | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | ÍÑAQUITO | VOZ ANDES |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | |
| AV. AMÉRICA | | BLOQUE | |
| EDIFICIO/C.C. | | KM | |
| ANKARA | | CAMINO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | TELEFONO 1 | 023317088 |
| 107 | | TELEFONO 2 | 023319348 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CELULAR | 0991803485 |
| A LADO DEL CENTRO MEDICO AXXIS | | FAX | |
| CASILLERO POSTAL | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | |
| mauricio.ramirez@obi.ec | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| daniel.salgado@obi.ec | | | |
| 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 | SALGADO ORTIZ JESSENIA DEL CARMEN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802989655 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/6/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | QUITO | BARRIO | |
| CALLE | BELGICA | NÚMERO | N3-35 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. DE LOS SHYRIS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | IVSEMON PARK |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | LADO DEL EDIFICIO PARQUE CENTRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | jesssalgado@hotmail.com | TELEFONO | 022442261 |
| | | CELULAR | 0984898749 |

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 | X | NO | |
| 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.