

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS Y ASESORÍA OPEN HOUSE S.A. SAOHS		0992850930001	175786
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		VIA SAMBORONDON	S/R
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/R	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MOLINOS PISO 1 OFICINA 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-3	KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL DRIVING RANGE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045125555
CORREO ELECTRÓNICO 1	rs@openhouse.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	melvayeperez@avila-avila.com.ec	CELULAR	0999519400
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SONNE KUSIJANOVIC RONALD FREDERIK		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912272531
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	URBANIZACION LAGOS DEL BATAN	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON 6.5	NÚMERO	MZ.1 SL.65
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARRIBA DEL RESTAURANT DON FRANCIS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TOWN CENTER EDIFICIO MOLINOS
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE DON FRANCIS
CORREO ELECTRÓNICO	rs@openhouse.com.ec	TELEFONO	045125555
		CELULAR	0999519400

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

Nombre: SONNE KUSIJANOVIC RONALD FREDERIK

Identificación 0912272531

REPRESENTANTE LEGAL

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.