

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	I IIVIOLAI IIO D	L AO I OAL	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
ODCON S.A.			0992985429001		304809
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HORMIGONEZ ORMAZABAL DELGADO			GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
				COOP URBANOR	V 53
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 117			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A IGLESIA CRISTI	IANA VOLUNTA	D DE DIOS CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	045046632
CORREO ELECTRÓNICO 1	joseorma	azabal_oficina@hotr	mail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	odconsac	@hotmail.com		CELULAR	0997217789
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA		GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTANT	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATUR	RAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELLIDOS Y NOMBRES ORMAZABAL DE		ELGADO JOSE ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0923381529
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MEDIOANTII		9/17/16 10:00 AM	.00 444	CANTON	SAMBORONDÓN
		6/17/16 12.00 AIVI		PARROQUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL					
CIUDADELA		CIUDADELA TERI	RA SOL	BARRIO	
CALLE		VIA PRINCIPAL		NÚMERO	v 10 A
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANZANA B		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	0
CAMINO		NA		REFERENCIA UBICACIÓ	N 0

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.

TELEFONO

CELULAR

ormazabal.jose@gmail.com

042811345

0991270892

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	URIBE ARBOLEDA JENNIFER KATHERINE					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926630849			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/17/16 10:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/17/16 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON			
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO				
CALLE	0	NÚMERO	v 1			
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 23	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM	10			
CAMINO	LA DORADA	REFERENCIA UBICACIÓN	SEGUNDO REDONDEL A LA IZQUIERDA			
CORREO ELECTRÓNICO	jennsuribe@gmail.com	TELEFONO	046035106			
		CELULAR	0000000000			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: ORMAZABAL DELGADO JOSE ARTURO

Identificación 0923381529

REPRESENTANTE LEGAL