

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
OSB CONSULTING OSBC CIA.LTDA.			0993104000001			310557	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
Samanes 1					Ave. Fermín Vera Rojas	mz 122	
INTERSECCIÓN/MANZANA Conjunto Montecarlo					CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE	villa 3	
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Ave Fran	icisco de Orellana			CAMINO		
ASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	045037770	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ssolorzar	no@osbconsultinge	ec.com	Т	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	stephasolxto@hotmail.com			CELULAR		0984252507	
SITIO WEB	ITIO WEB www.osbconsultingec.com			F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUAYAS			•	CANTON		GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES SOLORZANO GL		JEVARA STEPHANIA AZUCENA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓN	0921897062	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PROVI	NCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/30/19 12:00 AI			1	CANTO	N	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5,50,15 12.00 AIV	0/10 12.00 AWI		DQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		SAMANES I		BARRI	0		
CALLE		AV. FRANCISCO	DE ORELLANA	NÚMEI	30	villa3	
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ 122		CONJU	JNTO	RESIDENCIAL MONTECARLO	
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM		NA	
CAMINO  CORREO EL ECTRÓNICO etenbaselyte@h		tmail aam	REFERENCIA UBICACIÓ		DIAGONAL PARQUE ESQUINERO PEQUEÑO		

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.

stephasolxto@hotmail.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

045037770

0984252507

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: SOLORZANO GUEVARA STEPHANIA AZUCENA

Identificación 0921897062

REPRESENTANTE LEGAL

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.