## FECHA DE EMISIÓN 28/12/2016

CÓDIGO 0000179377

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TOTIMOLITIES DE NOTONEIZNOION DE DINTOG									
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE					
OLUVA CIA. LTDA.		0891712723001	I		35	726			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA			
		ESMERALDAS		ESMERALDAS					
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	N	ÚMERO			
				BOLIVAR	M	Z6 V28			
INTERSECCIÓN/MANZANA	RICAUTER A LADO DE LA PILETA		CONJUNTO						
EDIFICIO/C.C.	CAMARA DE COMERCIO OFICINA 4		BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA	2			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	ALFRENTE DE LAS CASA	AS DE UN SOLO	TOQUE	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			-	TELEFONO 1	06	2701763			
CORREO ELECTRÓNICO 1	jonnyulloa@hotmail.com		-	TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	oluvacialtda@hotmail.com		(	CELULAR	09	85865463			
SITIO WEB			F	FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA	ESMERALDAS	S		CANTON	ES	SMERALDAS			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL							
APELLIDOS Y NOMBRES	ULLOA GRACIA	A CARLOS LUIS							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		N	1310899214			
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD ECUADO			ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROV	INCIA		ESMERALDAS			

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **MERCANTIL** 

8/31/11 12:00 AM

**TOLITA 2** 

**PARROQUIA BARRIO** 

NÚMERO

**CELULAR** 

KM

**CANTON** 

**TOLITA** SN

INTERSECCIÓN/MANZANA **BLOQUE** 

SEGUUNDA ENTRADA SEPTIMA ENTRADA

**CONJUNTO** 

NÚMERO DE OFICINA

**CIUDADELA** 

**CALLE** 

EDIFICIO/C.C.

**CAMINO** CORREO ELECTRÓNICO jonathan.s.ulloa@hotmail.com **TELEFONO** 

ALFRENTE DE LAS CASAS DE REFERENCIA UBICACIÓN

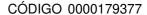
**UN SOLO TOQUE** 062701763

**ESMERALDAS** 

**VUELTA LARGA** 

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	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х						

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.