

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OLEAGRO SALGAN A OLEPSA SA		1790660796001	45091
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		ESMERALDAS	QUININDÉ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		RECINTO NARANJAL	VIA GUAYABAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
A 1 KM DEL RECINTO NARANJAL			S/N
EDIFICIO/C.C.	CAMPAMENTO OLEPSA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM-20
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 KM RCTO. NARANJAL	CAMINO	VIA GUAYLLABAMBA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022402600
CORREO ELECTRÓNICO 1	lbustillos@hpalmaca.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cfreire@hpalmaca.com.ec	CELULAR	0939273405
SITIO WEB		FAX	0939273405

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	QUININDÉ
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONTRERAS CARRILLO JOSE ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1752397966
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/24/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	CARLOS MONTUFAR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITEÑO LIBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	QL805
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Bellavista
CORREO ELECTRÓNICO	acontreras@hpalmaca.com.ec	TELEFONO	022402600
		CELULAR	0983511199

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ PLAZA OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703753788
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/24/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	PASAJE LAFAYETTE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOSMEDIANO	CONJUNTO	N/A
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PEÑONES DE BELLAVISTA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE
CORREO ELECTRÓNICO	asistenteop@gmail.com	TELEFONO	022479453
		CELULAR	0996323770

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

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.