

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OSOSUNA S.A.		0990937494001	55667
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
DETTRAS VILLAGE PLAZA		SAMBORONDON	KM 1.5 VIA SAMBORONDON
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
BUSINESS CENTER, TORRE A PISO 2		BLOQUE	1.5
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
2A18		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2835281
FRENTE TEATRO SANCHEZ AGUILAR		TELEFONO 2	2835288
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999489103
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
hreiset@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
avalverd@huesca.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE REISET MARGARY HENRI GUSTAVE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908337256
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/27/08 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. SAN ISIDRO	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 2A MZ 16	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	SAN ISIDRO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hreiset@huesca.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON
		TELEFONO	2837230
		CELULAR	0994000373

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	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.