SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 11/08/2016 CÓDIGO 0000190070

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| OLSARE ECUADOR S.A. | 1790944727001 | 600587 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | KENNEDY NORTE | MIGUEL H ALCIVAR | SOLAR 3-4 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 217 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | KENNEDY POINT | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 403 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE LA CANCHA JOGO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2397750 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jsacon@actupacsa.com | TELEFONO 2 | 2397750 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jsuarez@actupacsa.com | CELULAR | 0993993440 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MACIAS CONSTANTE GIDGSY JANNINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914578000 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/5/11 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | KENNEDY NORTE | BARRIO | |
| CALLE | AV. JUAN TANCA MARENGO | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 217 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | detras de Conauto |
| CORREO ELECTRÓNICO | gidgsy.macias@olsare.com | TELEFONO | 046001254 |
| | | CELULAR | 046001254 |

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 |

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.