

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OLSARE ECUADOR S.A.		1790944727001	600587
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
OLSARE ECUADOR S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
KENNEDY NORTE		MIGUEL H ALCIVAR	SOLAR 3-4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 17	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	6014451
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsacon@actupacsa.com	TELEFONO 2	
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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	MIGUEL H ALCIVAR	NÚMERO	3-4
INTERSECCIÓN/MANZANA	17	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	KENNEDY POINT
NÚMERO DE OFICINA	403	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CANCHA JOGO
CORREO ELECTRÓNICO	gidgsy.macias@olsare.com	TELEFONO	6014451
		CELULAR	0998069425

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.