

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
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
BAHÍA NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA			S/N
MZ 57			CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SKY BUILDING		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	202		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL HOTEL HOLIDAY INN		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6014451
CORREO ELECTRÓNICO 1	aguano@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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/1/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BAHÍA NORTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	MIGUEL H ALCIVAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	57	NÚMERO	SOLAR 2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	202	EDIFICIO/C.C.	SKY BUILDING
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gidgsy.macias@olsare.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL HOTEL HOLIDAY INN
		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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.