

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

PORIVOLARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS						
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE			
INGENIERIA OTTO MALDONADO S.A.		1792253691001		60206		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		PICHINCHA	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		IÑAQUITO	JORGE DROM	N39-44		
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO PEREIRA		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE OFICINAS	IÑAQUITO I,, OFC. 404	4 BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	401		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL BANCO DEL PICHINCHA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0222430351		
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad1@omaca.ne	et	TELEFONO 2	0222448791		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@omaca.net		CELULAR	0999443020		
SITIO WEB			FAX	0222430351		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O AP	ODERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES MALDONADO TO		TOMSICH OTTO ALEJ	JANDRO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No	o. DE IDENTIFICACIÓ	N 1703149359		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N/	ACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	ERAL PF	ROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/15/10 12:00		CA CA	ANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 9/15/10 12:00	P/	ARROQUIA	IÑAQUITO		
CIUDADELA	INAQUITO	BA	ARRIO	IÑAQUITO		

CALLE MANUEL AYORA NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA AGUSTIN GUERBERO CONJUNTO

INTERSECCIÓN/MANZANA AGUSTIN GUERRERO CONJUNTO BLOQUE - EDIFICIO/C.C. TIVOLI

NÚMERO DE OFICINA - KM

CAMINO - REFERENCIA UBICACIÓN TRAS CLINICA DE LA MUJER

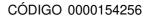
CORREO ELECTRÓNICO gerencia@omaca.net TELEFONO 092255255

CELULAR 0999944302

s/n

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.