

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OMT CONSULTORES CIA. LTDA.		1792276144001	63016	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PEREIRA		IÑAQUITO	JORGE DROM	N39-44
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
CENTRO DE OFICINAS IÑAQUITO 1		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
404		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
ATRAS DEL BANCO DEL PICHINCHA		022243035		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
		022448761		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
contabilidad3@omaca.net		0999443020		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
gerencia@omaca.net		022244876		
SITIO WEB				
www.gerencia.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO TOMSICH OTTO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703149359
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	INAQUITO	PARROQUIA	QUITO
CALLE	JORGE DROM	BARRIO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEREIRA	NÚMERO	N39-44
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	404	EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE OFICINAS IÑAQUITO 1
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@omaca.net	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS MATRIZ BANCO DEL PICHINCHA
		TELEFONO	0999661980
		CELULAR	0999661980

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.