

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA ONSITE-IT ECUADOR ONSITECUA S.A.		0992988932001	709161
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ONSITE-ITE		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAUCES 8			ALBORADARODOLFOBAQUERIZONAZUR 9
INTERSECCIÓN/MANZANA 454 F11			CONJUNTO
EDIFICIO/C.C. MILANO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA 10			KM
REFERENCIA UBICACIÓN ALBORADARODOLFOBAQUERIZONAZUR			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045033241
CORREO ELECTRÓNICO 1 gerencia@onsite-ite.com		TELEFONO 2	045067218
CORREO ELECTRÓNICO 2 info@onsite-ite.com		CELULAR	0968420112
SITIO WEB www.onsite-ite.com		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	DE LA CRUZ PEREDO SONNIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916006471
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GUERREDO VALENZUELA	NÚMERO	108
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y AZUAY	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO JOSE MARIA CLARET
CORREO ELECTRÓNICO	dsonnia38@yahoo.com	TELEFONO	5033241
		CELULAR	0984976585

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: DE LA CRUZ PEREDO SONNIA

Identificación 0916006471

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.