

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OFISERPRO S.A.		0991514449001	84929
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		KENNEDY NORTE	CDLA. KENNEDY NORTE 8AVA. ETAPA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MZ: 807			15
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
	FELVENZA		
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
	ATRAS DE MI JUGUETERIA		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042681441
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
	christianmilos@gmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999639345
SITIO WEB		FAX	042681440

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MILOS MEZA CHRISTIAN LEONEL ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	63813435
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/05/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MALECON DE ENTRERIOS	NÚMERO	1ER PISO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRERIOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONDOMINIO PALERMO
CORREO ELECTRÓNICO	christianmilos@gmail.com	TELEFONO	042681441
		CELULAR	0999639345

x *Christian Meza Leonel Esteban*
 0911545143



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MILOS MEZA CHRISTIAN LEONEL ESTEBAN
Identificación 63813435

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.