

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ODDNIPALM S.A.		0890051065001	85381	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ODDNIPALM S.A.		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA FAE		LA CONCEPCION	ELIA LIUT	N45-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	TELEGRAFO PRIMERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO GLORIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LABORATORIOS LIFE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3827750	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rosariog@buieldequa.com	TELEFONO 2	3827751	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sandrav@buieldequa.com	CELULAR	0999905490	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA GARAY ROSARIO BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300867660
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/14/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	LA ARMENIA	BARRIO	LA ARMENIA
CALLE	MANUELA CAÑIZARES	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOLA QUINTANA	CONJUNTO	GAIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	autopista puente 8
CORREO ELECTRÓNICO	rosariog@buieldequa.com	TELEFONO	022344179
		CELULAR	0999905490

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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