

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ORECAO S.A.	1791403371001	86368	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	PANGUA	MORASPUNGO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
RECINTO EL LIMON	RECINTO LIMON	RECINTO EL LIMON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUEVEDO KM 22 VIA MORASPUNGO	CONJUNTO	COMITE VIVIENDA EL LIMON
EDIFICIO/C.C.	LOTE 11NINA ARREAGA	BLOQUE	MANZANA E
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	22
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LA CANCHA DEPORTIVA	CAMINO	RIO CALOPE-GUAPARA
CASILLERO POSTAL	120502051	TELEFONO 1	052780172
CORREO ELECTRÓNICO 1	vonruttessamuel@gmail.com	TELEFONO 2	052781461
CORREO ELECTRÓNICO 2	glenda.orecao@hotmail.com	CELULAR	0981257307
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	PANGUA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VON RUTTE SAMUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714931753
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	SUIZA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/3/18 12:00 AM	CANTON	PANGUA
		PARROQUIA	MORASPUNGO
CIUDADELA	1714931753	BARRIO	CENTRAL
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	MANZANA E
INTERSECCIÓN/MANZANA	CENTRO POBLADO	CONJUNTO	COMITE VIVIENDA EL LIMON
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	LOTE 11 NINA ARREAGA
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	22
CAMINO	RIO CALOPE-GUAPARA	REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LA CANCHA DEPORTIVA
CORREO ELECTRÓNICO	vonruttessamuel@gmail.com	TELEFONO	052780172
		CELULAR	0981257307

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.