

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OSCAR MACHASILLA CIA. LTDA.		1791432630001	87832	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALFONSO DE ALVARADO		QUITO SUR	FERNANDO ARNOLFINI	OE4-13
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
3PISO		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
2 CUADRAS A LA DERECHA DE LA PARADA DELT		TELEFONO 1	022624159	
CASILLERO POSTAL	17-01-19099	TELEFONO 2	022627611	
CORREO ELECTRÓNICO 1	oscarcransa@hotmail.com	CELULAR	0999781610	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marytapiac@yahoo.com.mx	FAX	022627611	
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACHASILLA LUNA OSCAR EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708559230
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/16/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	FERNANDO ARNOLFINI	BARRIO	Quito sur
INTERSECCIÓN/MANZANA	Alonso de Alvarado	NÚMERO	N31-210
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3piso	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	oscarcransa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	2 cuadras a la derecha del trolebus
		TELEFONO	022624159
		CELULAR	0999781610

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.