

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ONEFORONE ECUADOR S.A.	1791704819001	88111	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ONEFORONE	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PAZ	BENALCAZAR	WHYMPER	N31-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PAUL RIVET	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA DE LA PAZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2528948
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@relacionespublicas.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristinavallejodonoso@yahoo.com	CELULAR	0998029201
SITIO WEB		FAX	2552177

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO PEREZ RAFAEL GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700560103
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	JACINTO BEJARANO	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	BQ1-117
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	RIMINI DPTO 15A
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gvallejo@vip.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PLAZA DE SAN FRANCISCO
		TELEFONO	023818212
		CELULAR	0999723637

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

Nombre: VALLEJO PEREZ RAFAEL GUSTAVO

Identificación 1700560103

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.