

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OLEAGINOSAS DEL NORTE OLENSA S.A.		1791851269001	93360
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ESMERALDAS	SAN LORENZO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA EL PROGRESO
			NÚMERO
			KM 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA ESMERALDAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR YALARE A DOCEBNTOS METROS DEL RE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2893225
CORREO ELECTRÓNICO 1	alvaromunch@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ronaldlasso1@gmail.com	CELULAR	0994548268
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	SAN LORENZO
------------------	------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUNCHMEYER CASTRO ALVARO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706387444
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Santa Ines	NÚMERO	C8
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manuela Saenz	CONJUNTO	Portal de Cumbaya 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	via a Pillagua	REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 metros de la entrada al Colegio Menor
CORREO ELECTRÓNICO	alvaromunch@gmail.com	TELEFONO	022893225
		CELULAR	0994548268

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.