

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OPEN MIND S.A		1791871324001	94351	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LUIS CORDERO		LA FLORESTA	12 DE OCTUBRE	N24-562
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
WORLD TRADE		BLOQUE		TORRE A
NÚMERO DE OFICINA		KM		
906		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		022231990
JUNTO AL BANCO PICHINCHA		TELEFONO 2		022231991
CASILLERO POSTAL		CELULAR		0998044244
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX		
info@ofidesaconsultores.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
eburgos@arquitech.com.ec				
SITIO WEB				
eburgos@arquitech.com.ec				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ FUENTES ALEJANDRA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715555148
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	NÚMERO	E24-562
BLOQUE	TORRE A	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	906	EDIFICIO/C.C.	WORDL TRADE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	milymorales@ofidesaconsultores.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO PICHINCHA
		TELEFONO	022231990
		CELULAR	0994001541

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: RUIZ FUENTES ALEJANDRA ANDREA

Identificación 1715555148

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.