

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OXIVITAL CIA. LTDA.		1792309859001	98182	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OXIVITAL CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LOS ANDES	ANTISANA	E3-150
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE MONTECRISTI Y CHAMBO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS MERCADO CHIMBACALLE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3132030	
CORREO ELECTRÓNICO 1	oxicomp1@yahoo.com	TELEFONO 2	072560893	
CORREO ELECTRÓNICO 2	apviteri@hotmail.com	CELULAR	0991511181	
SITIO WEB		FAX	2648712	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURNEO BERMEO CESAR ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101380838
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	ELOY ALFARO	PARROQUIA	ATAHUALPA (HABASPAMBA)
CALLE	ANTIZANA	BARRIO	MEXICO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHAMBO	NÚMERO	E3-150
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	BLANCO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	apv030@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS MERCADO CHIMBACALLE
		TELEFONO	023132030
		CELULAR	0984286049

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

Nombre: BURNEO BERMEO CESAR ALFONSO

Identificación 1101380838

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.