

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OLNISHA S.A.	0992708611001	98396	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	DURÁN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA CENTRO VIAL		CDLA. CENTRO VIAL	SL 29
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ CONJUNTO	CONJUNTO	No 2
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL PIE DE LA AUTOPISTA DURAN-BOLICHE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	093343264
CORREO ELECTRÓNICO 1	emiliogomez25@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	egomez@olnisha.com	CELULAR	0993343264
SITIO WEB	www.olnisha.com	FAX	


IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

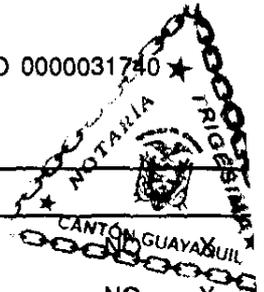
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GOMEZ GARCIA EMILIO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909592545
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/01/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	Cdla. Cataluña	BARRIO	
CALLE	s/n	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	13	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	via samborondon
CORREO ELECTRÓNICO	emiliogomez25@hotmail.com	TELEFONO	0993343264
		CELULAR	0993343264

+ *Mario Aguirre*
: 0921909503.



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		
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GOMEZ GARCIA EMILIO JOSE
Identificación 0909592545

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

