

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COIMSA S.A.	0992244216001	107900	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		AV. MACHALA	505
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>PADRE SOLANO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DETRAS DEL SECAP</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2281194
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	coimsa.sa@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	vhprias@yahoo.com	<b>CELULAR</b>	0985130517
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2280492

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SALAS PRIAS MIGUEL ANGEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0926111188
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	15/04/13 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	AYACUCHO
<b>CIUDADELA</b>	SAUCES 7	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	SN	<b>NÚMERO</b>	7
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	394	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DE FARMACIA CRUZ AZUL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	coimsa.sa@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	2281194
		<b>CELULAR</b>	0985130517



*Miguel Salas*

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

PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
¿LA COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
¿LA COMPAÑÍA OFERTA SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Miguel Salas

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAS PRIAS MIGUEL ANGEL

Identificación 0926111188



DE PRESENTACIÓN FÍSICA

Este formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Si no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante