

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COCOI S.A.		0992331984001	114087
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
ALBORADA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CDLA ALBORADA VIII	AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR
EDIFICIO/C.C.		ETAPA	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		307	SL. 1-8
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL SUPERMERCADO DE CARNES EL PORTA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		contadorgeneral@portonovo.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		mzea@portonovo.com.ec	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHINCHILLA MUJICA OSCAR ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920332723
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/2/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. RIO GUAYAS CLUB	BARRIO	URB. RIO GUAYAS
CALLE	AV. PEDRO MENENDEZ	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ L	CONJUNTO	URB. RIO GUAYAS
BLOQUE	MZ L	EDIFICIO/C.C.	URB. RIO GUAYAS
NÚMERO DE OFICINA	2 Y 3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. RIO GUAYAS
CORREO ELECTRÓNICO	ggeneral@portonovo.com.ec	TELEFONO	042232239
		CELULAR	0996350335

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: CHINCHILLA MUJICA OSCAR ARTURO

Identificación 0920332723

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.