0992809442



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
COGRUNZA S.A.			0992345675001		115118
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
				AV. MACHALA	1104
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELEZ			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A LA CASA DEL I	RULIMAN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	2325049
CORREO ELECTRÓNICO 1	abacigalı	upo@casadelrulim	an.com	TELEFONO 2	2325049
CORREO ELECTRÓNICO 2	rriofrio@	cyti.com.ec		CELULAR	0992809442
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA		GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		SORIANO SAMA	N JUAN ALFRED	00	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0914385299
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		4/19/04 12:00 AM		CANTON	GUAYAQUIL
				PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
CIUDADELA		NUEVE DE OCT	UBRE	BARRIO	
CALLE		CIUDADELA		NÚMERO	1104
INTERSECCIÓN/MANZANA		VELEZ		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACI	ÓN NORTE GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO		abacigalupo@cas	sadelruliman.com	TELEFONO	042854158

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 31/07/2015

CÓDIGO 0000066597

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: SORIANO SAMAN JUAN ALFREDO

Identificación 0914385299

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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