

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	lÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CCOE COMUNICACION CORPORATIVA Y ORGANIZACION DE EVENTOS S.A.		RUC		EXPEDIENTE
		0992372400001		116945
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYA\$	GUAYAQUIL.	CHONGÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BELO HORIZONTE		MZ 1305	CDLA. GUAYAQUIL NZ.2	28
NTERSECCIÓN/MANZANA MI	Z 1304		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
IÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN BL	UE COAST		CAMINO	
ASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	6038944
CORREO ELECTRÓNICO 1 m	onica_rumbearigaii@ya	ihoo.com	TELEFONO 2	2881387
ORREO ELECTRÓNICO 2 na	tacha_rigail@hotmail.o	om	CELULAR	0988995193
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
NFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUMBEA RIGA	AIL MONICA KATIU	SKA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0908597594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LI	EGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	_ 7/10/04 0:00		CANTON	GUAYAQUIL
IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	0 //10/04 0:00		PARROQUIA	CHONGÓN
CIUDADELA	BELO HORIZO	NTE	BARRIO	
CALLE	MZ 1305		NÚMERO	23
NTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1304		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N BLUE COAST
CORREO ELECTRÓNICO	monica_rumbe	arigail@yahoo.com	TELEFONO	2881387

1201405741



0988497110

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 aplíque las sanciones de ley.

CELULAR

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	х				
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: RUMBEA RIGAIL MONICA KATIUSKA

Identificación 0908597594

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

28/12/2012



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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante