

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COBBCONSULTING S.A.	099247619	2001	124459
NOMBRE COMERCIAL	PROVIN	CIA CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LUQUE	834
INTERSECCIÓN/MANZANA LOREN	ZO DE GARAYCOA PISO 1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGON	NAL A PANADERIA NACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042087242
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	os_@hotmail.com	TELEFONO 2	042087242
CORREO ELECTRÓNICO 2 davidco	oo@hotmail.com	CELULAR	0967321507
SITIO WEB		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL		
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL R	EPRESENTANTE LEGA	L O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUTIVEN PESANTES GLAD	YS LEONOR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908884026
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/4/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/12 12.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LUQUE	NÚMERO	834
INTERSECCIÓN/MANZANA	LORENZO DE GARAICOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL A PANADERIA NACIONAL
000000 51 5070611100		TEL EEONIO	HADIOINAL

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.

ecobobarcia@yahoo.com

TELEFONO

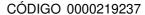
CELULAR

042325688

0994063275

CORREO ELECTRÓNICO







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

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.