

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COPLAB S.A.		0992701579001	137050
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URBANIZACION LOS OLIVOS		OLIVOS II	URB. LOS OLIVOS II - AV. LEOPOLDO CARRER
INTERSECCIÓN/MANZANA		16 NO DR. FRANCISCO MARTINEZ	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		SIGLO 21	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		202	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		150 METROS A LA DERECHA DE LA GARITA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		cejelura@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		clucin@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	LUCIN ASSAN FABRICIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915267199
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACION LOS OLIVOS	BARRIO	OLIVOS II
CALLE	AV. LEOPOLDO CARRERA	NÚMERO	16 NO
INTERSECCIÓN/MANZANA	16 NO Dr.FRANCISCO MARTINEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SIGLO 21
NÚMERO DE OFICINA	202	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	250 METROS A LA DERECHA DE LA GARITA
CORREO ELECTRÓNICO	cejelura@gmail.com	TELEFONO	04 5034315
		CELULAR	0994307738

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.