

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA BOLIVARIANA DE MERCADO COMBOLMERC CIA. LTDA.		1792239370001	1437
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		IÑAQUITO	E2-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO	CALLE	
EDIFICIO/C.C.	U.N.P.	UNIÓN NACIONAL DE PERIODISTAS	
NÚMERO DE OFICINA	502	CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA DIRECCION DE DIGITACION	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cinaorg2016@gmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cinaorg2016@gmail.com	TELEFONO 1	072952543
SITIO WEB		TELEFONO 2	072952543
		CELULAR	0968512436
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSALES RIZZO CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101022283
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/16 12:00 AM	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUDADELA		BARRIO	RIO SECO
CALLE	MACHALA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VEINTICUATRO DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE DEL NIÑO
CORREO ELECTRÓNICO	aso20demarzo@gmail.com	TELEFONO	072950408
		CELULAR	0959022348

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: ROSALES RIZZO CARLOS ALBERTO

Identificación 0101022283

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.