

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPOSOLUTION S.A.		1792356849001	144742
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
COPOSOLUTION S A		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MARISCAL	AV ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV 10 DE AGOSTO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
FRANCISCO DE ORELLANA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
601			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE COOP. DE AHORRO Y CREDITO SUB OFI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2501281
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	0999440440
edgarsanz_1@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987637365
raqandy_3@hotmail.com			
SITIO WEB		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	SANCHEZ CACHIMUEL EDUARDO JOAQUIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712295896
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	CARAPUNGO	BARRIO	carapungo
CALLE	HERNANDO PARRA	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 2 CASA 7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CH FARINA PIZZA
CORREO ELECTRÓNICO	edu_1sanchez@hotmail.com	TELEFONO	02566026
		CELULAR	0994756052

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: SANCHEZ CACHIMUEL EDUARDO JOAQUIN

Identificación 1712295896

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.