

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2015

CÓDIGO 0000043751

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E.	EXPEDIENTE	
COMERCIO Y SERVICIOS DIGITALES S.A. COSERDISA			0992749687001			14	4758	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
		•	GUAYAS		GUAYAQUIL	TA	RQUI	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
BELLAVISTA					AV, BARCELONA	S	N	
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 73 SL 40					CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	9C				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL PARQUE ACU			JATICO		CAMINO			
CASILLERO POSTAL				T	ELEFONO 1	50	00149	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ptorres@	ukcapacitaciones	.com	T	ELEFONO 2	04	2203597	
CORREO ELECTRÓNICO 2 mayagual.emp@gmail.com			1	С	ELULAR	09	67271871	
SITIO WEB				F	AX	04	2220468	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA GUAYAS				CANTON GUAYAQU		UAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL	•				
APELLIDOS Y NOMBRES CABEZAS DE HO			OLGUIN JENNY	EDITH				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		ĎΝ	0905287660		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIO	NALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVI	NCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/07/14 0:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTO	N		GUAYAQUIL		
		9/07/14 0:00	D7/14 0:00		PARROQUIA		TARQUI	
CIUDADELA BELLAVISTA		BELLAVISTA		BARRI	0			
CALLE S/N			NÚMER	RO		MZ, 65 V.1		
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ.65 V.13			CONJU	INTO				
BLOQUE			EDIFIC	10/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM					

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

ptorres@ukcapacitaciones.com

11:50 Anthony

25 MAR 2015 RECIBIDO

TELEFONO CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A PARQUE

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FECHA DE EMISIÓN 12/03/2015

CÓDIGO 0000043751

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
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: CABEZAS DE HOLGUIN JENNY EDITH

Identificación 0905287660

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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