

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MINERA Y CONSTRUCTORA COMINCOBOS S.A.	0791758785001	148335
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	EL ORO	PASAJE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
JUBONES	JUBONES	9 DE MAYO
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AURELIO PRIETO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	A LA VUELTA DE LOS CONDOMINIOS CDLA. JUB	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LOS CONDOMINIOS DE LA CIU	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		072916925
CORREO ELECTRÓNICO 1	comincobos@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	sercontrib_3@hotmail.com	CELULAR
		0994266345
SITIO WEB		FAX
		0994912150

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COBOS MALDONADO TANNER GALINDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702658642
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/13/14 12:00 AM	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	PASAJE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ENRIQUE RENGEL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA RIO JUBONES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR PUENTE ESCUELA 1 DE NOVIEMBRE
CORREO ELECTRÓNICO	tanner39@hotmail.es	TELEFONO	072916489
		CELULAR	0980045280

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

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.