

FECHA DE EMISIÓN 22/11/2013

CÓDIGO 0000095485

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COPALAUSA CIA. LTDA.		0691737187001	1	149803
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA ROSA	ESPAÑA	1538
INTERSECCIÓN/MANZANA ESME	RALDAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN SECTO	OR LAS CARMELIT	AS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2958255
CORREO ELECTRÓNICO 1 fp_flor	ess@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0998752626
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	EGAL			
PROVINCIA	CHIMBORAZO)	CANTON	RIOBAMBA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES CUJIL	EMA EDMUNDO	VICENTE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0600236350
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENEI	RAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/00/12 0:00		CANTON	RIOBAMBA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/12 0:00		PARROQUIA	LIZARZABURU
CIUDADELA			BARRIO	LAS CARMELITAS
CALLE	GARCIA MORE	NO	NÚMERO	1081
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE OCTUBR	RE	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ÓN CERCA AL CEMENTERIO
CORREO ELECTRÓNICO	fp_floress@hot	mail.com	TELEFONO	0958255



0998752626

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 22/11/2013

CÓDIGO 0000095485

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	Х

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES CUJILEMA EDMUNDO VICENTE

Identificación 0600236350

FECHA DE	PRESENTAC	IÓN FÍSI	CA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

18/12/2012

PEGEPOION TO PEGEPOION

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