

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULARIO	DE ACTUALI	IZACION	I DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
CORPORACION INGENIERIA AVANZADA COINAV DEL ECUADOR S.A.		1891748759001		149883		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
		TUNGURAHUA		AMBATO	AMBATO	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
		FICOA		AV. RODRIGO PACHANO LALAMA	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE JUAN MONTALVO	)		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FICOA PARK			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	208			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO C.C. CARACOL			CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TE	ELEFONO 1	032426337	
CORREO ELECTRÓNICO 1	infocoinavsa@yahoo.com		TE	ELEFONO 2	032829010	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vero.cepeda@gmail.com		CI	ELULAR	0989014021	
SITIO WEB	www.coinav.com		FA	ΑX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA TUNGURAHUA		4	C	ANTON	AMBATO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODEF	RADO		
TIPO DE PERSONA	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES CEPEDA MIRANI		IDA JORGE LUIS	;			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1803509866		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA		RAL	PROVINCIA		TUNGURAHUA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/28/17 12:00 AN		CANTON		N	AMBATO	
		vi	PARRO	QUIA	AMBATO	
CHIDADELA				`		

**CIUDADELA** 

CORREO ELECTRÓNICO

**BARRIO** 

**CALLE** NÚMERO **CUENCA** SN

infocoinavsa@yahoo.com

INTERSECCIÓN/MANZANA **MONTALVO** CONJUNTO LOS GUIRAGCHUROS

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

FRENTE CLINICA DE LA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

**TIROIDES TELEFONO** 032426337

**CELULAR** 0939204357

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.