

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

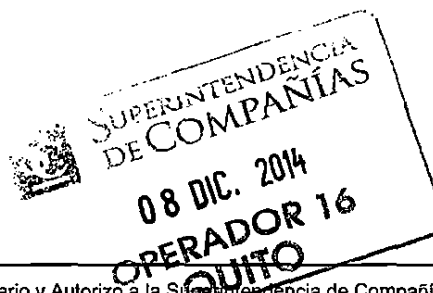
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COFLENT CIA. LTDA.	1791906632001	150666
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
COFLENT CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	el batan	CARLOS PADILLA
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑEZ DE VELA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PLATINUM	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	4F	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO MEDICO LA CAROLINA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	jimmy.barragan@coflent.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	elizabethmoya_8@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	coflent@hotmail.com	FAX
		022922985

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRAGAN CHAVEZ JIMMY ALEXANDER
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16-10-14 12:00 AM
CIUDADELA	BARRIO
CALLE	GABRIEL GANGOTENA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LUIS TUFÍÑO
BLOQUE	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	EDIFICIO/C.C.
CAMINO	KM
CORREO ELECTRÓNICO	jimmy.barragan@coflent.com
	REFERENCIA UBICACIÓN
	TELEFONO
	CELULAR
	SRI NORTE
	2922985
	0998782276



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.



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BARRAGAN CHAVEZ JIMMY ALEXANDER

Identificación 1713826368

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

