

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

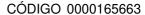
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE				
COALTO CIA. LTDA.			1791998529001			153495		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA C		CANTON	PARROQUIA		
			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO		
RUMIPAMBA			ALTOS GRANDA CENTENO	A	CALLE H	N38-10		
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIO/C.C. ITALIA 3		OLIVILINO		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS C	UADRAS DEL PE	NSIONADO UNIVE	RSITAR	CAMINO			
CASILLERO POSTAL				T	ELEFONO 1	022458064		
CORREO ELECTRÓNICO 1	coalto_in	g@yahoo.com		T	ELEFONO 2	022467943		
CORREO ELECTRÓNICO 2	tl@gmail.com		С	ELULAR	0999713310			
SITIO WEB		F	ΑX	022467943				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON		QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O A	PODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	OS Y NOMBRES ALVARADO ZAN			IBRANO SILVIA MAYARI				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1712429685		
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL	1	NACIONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA G		GERENTE GENER	AL [PROVI	NCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/10/13 12:00 AN	1	CANTO	N	QUITO		
		3/10/10 12.00 AN	PARI		QUIA	QUITO		
CIUDADELA		QUITO TENNIS	E	BARRIO		EL BOSQUE		
CALLE BECK F		BECK ROLLO	1	NÚMERO		N41-169		
INTERSECCIÓN/MANZANA JOSE JUSSIEU		(CONJUNTO					
BLOQUE			[EDIFIC	IO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			ŀ	KM				
CAMINO			F	REFER	ENCIA UBICACIÓ	ON UNA CUADRA AL SUR DEL CC EL BOSQUE		
CORREO ELECTRÓNICO		smazyg@hotmai	l.com -	TELEFONO		022467943		

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.

CELULAR

0983506076







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	X						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.