

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
DECOBAS CIA. LTDA.	17920176020	01	154893	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	IGNACIO LASSO	N34-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO FLORES JIJ	ON	CONJUNTO	
DIFICIO/C.C. SANT ANGELO			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4 SUR		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL CANAL 8		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023333527
CORREO ELECTRÓNICO 1	pamelacobareed@gmai	l.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992050125	
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL			
PROVINCIA	ı	CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL () APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES COBA HINOJOSA		ENTINA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 1711011732
TIPO DE REPRESENTACIÓI		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		IERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AM	CANTON	QUITO
		Alvi	PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA			BARRIO	BELLAVISTA
CALLE IGNACIO LAS		SSO	NÚMERO	N34-77
INTERSECCIÓN/MANZANA FLORES JIJON		N	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	SANT ANGELO
NÚMERO DE OFICINA	4 SUR		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	ÓN A 3 CUADRAS DE ECUAVISA
CORREO ELECTRÓNICO pamelacobaree		ed@gmail.com	TELEFONO	023333527
			CELULAR	0992050125

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.



FECHA DE EMISIÓN 14/04/2015

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				

Nombre: COBA HINOJOSA PAMELA VALENTINA

Identificación 1711011732

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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