

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION OPERATIVA DE SEGURIDAD INTEGRAL COSI CIA.		1792074452001	157407
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	SANTA PRISCA
		BARRIO	NÚMERO
		LAS CASAS	AV. AMERICA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
LUIS MOSQUERA NARVAEZ		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA	3	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	SEMINARIO MAYOR	TELEFONO 1	023724773
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	alex_h.m14@hotmail.com	CELULAR	0983082849
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@cosiseguridad.com	FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HINOJOSA MORENO SONIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503070062
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/15 12:00 AM	CANTON	PUJILÍ
CIUDADELA		PARROQUIA	PUJILÍ
CALLE	Pichincha	BARRIO	Chimbacalle
INTERSECCIÓN/MANZANA	Marcelo Arroyo	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	alex_h.m14@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Colegio Pujilli
		TELEFONO	032724773
		CELULAR	0983082849

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

Nombre: HINOJOSA MORENO SONIA ALEXANDRA

Identificación 0503070062

REPRESENTANTE LEGAL

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.