

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | | | |
|---|--------------------------|--------------|----------------------|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| COFAGO S.A. | | 099279977300 | 1 | 165470 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO | |
| CEIBOS | | CEIBOS | 7MA | 118 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA AV.PRIMERA EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO | | |
| | | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN a medi | e central Los Ce | CAMINO | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 51032366 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 cofago | @outlook.com | | TELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 cofago | @outlook.com | | CELULAR | 0981774852 | |
| SITIO WEB | | | FAX | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO I | EGAL | | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL I | REPRESENTAI | NTE LEGAL O | APODERADO | | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | URAL | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GAROFALO OYOLA FELIX ALE | | ERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓ | N 0911386332 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENE | RAL | PROVINCIA | GUAYAS | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 10/20/12 12:00 | ^^ | CANTON | GUAYAQUIL | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO | 10/29/12 12:00 AM | | PARROQUIA | GUAYAQUIL | |
| MERCANTIL | | | | | |
| CIUDADELA | CEIBOS | | BARRIO | | |
| CALLE | SEPTIMA | | NÚMERO | 118 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA AV PRIMERA | | | CONJUNTO | | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | Z a manadia amada di di | |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACI | ÓN a media cuadra del parque centra Los Ceibos | |
| CORREO ELECTRÓNICO | fagaba2010@ho | otmail.com | TELEFONO | 045102366 | |
| | | | CELULAR | 0997506309 | |

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.



CÓDIGO 0000127987



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | | |
|--|----|---|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | Χ | NO | | | | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | Χ | | | | | |
| 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.