

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COAB DEL ECUADOR CIA. LTDA.	1792443885001	170723	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	CHIMBACALLE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	VILLAFLORA	AV. MALDONADO	744
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. RODRIGO DE CHAVEZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	FARFAN	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SB 3	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A CENTRO COMERCIAL VILLAFLORA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022646417
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	coab_del_ecuador@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0984932752
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

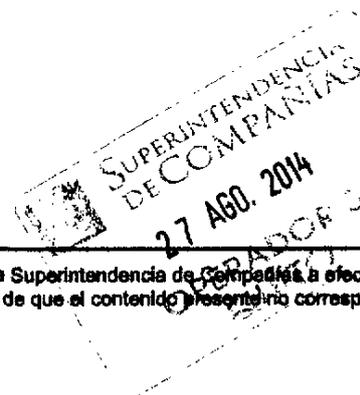
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>PICHINCHA</b>	<b>CANTON</b>	<b>QUITO</b>
------------------	------------------	---------------	--------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VEGA CARDENAS ROSA MARIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1705821732
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	20/06/13 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CHIMBACALLE
<b>CALLE</b>	AV. MALDONADO	<b>BARRIO</b>	VILLAFLORA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. RODRIGO DE CHAVEZ	<b>NÚMERO</b>	744
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SB 3	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	FARFAN
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	victorh357@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A CENTRO COMERCIAL VILLAFLORA
		<b>TELEFONO</b>	022646417
		<b>CELULAR</b>	0894147825

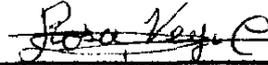
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no corresponda a la verdad, 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: VEGA CARDENAS ROSA MARIA  
Identificación 1705821732

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

