

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIO Y REPRESENTACIONES INDUSTRIALES S.A. CORISA		1792446686001	170997
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JOAQUION MANCHENO		ANANSAYA	E 4
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		PB	LOTE 4
REFERENCIA UBICACIÓN		CERCA AL ESTADIO DE LA LIGA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		cori@corisa.net	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		cori@corisa.net	TELEFONO 1
SITIO WEB			022481293
			TELEFONO 2
			022481294
			CELULAR
			0999731243
			FAX
			022480088

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOZADA GUTIERREZ EDUARDO ISAIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801620517
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/18/18 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	PONCEANO	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	MARISCAL SUCRE	BARRIO	PONCEANO
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO VASQUEZ DE CEPEDA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	BALCON DEL NORTE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	elozada@corisa.net	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL ESTADIO DE LA LIGA
		TELEFONO	022482929
		CELULAR	0999731243

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.