

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA IMPORTADORA COIMFAGI CIA. LTDA.	1191749797001	172782	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COIMFAGI CIA LTDA	LOJA	LOJA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL DORADO	AV MANUEL CARRION PINZANO	00-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LOA PALTAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA REDONDEL EL DORADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072577542
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabiangranda_07@hotmail.com	TELEFONO 2	072563049
CORREO ELECTRÓNICO 2	acuenca@fagi.com.ec	CELULAR	0993683397
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANDA TORRES MARCELO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102794490
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/13/20 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	LOJANA DE TURISMO	BARRIO	
CALLE	RAMON BURNEO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLOTARIO PAZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LA IGLESIA DE SAN JOSE
CORREO ELECTRÓNICO	FABIANGRANDA_07@HOTMAIL.COM	TELEFONO	072577543
		CELULAR	0994633214

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	NO	X

Nombre: GRANDA TORRES MARCELO FABIAN

Identificación 1102794490

REPRESENTANTE LEGAL

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.