

FECHA DE EMISIÓN 24/11/2014

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE			
COSEICONSULT CIA. LTDA.			1792499666001			177306			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
COSEICONSULT			PICHINCHA		QUITO	EL BATAN			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO			
			INAQUITO		AV. DE LOS GRANADOS	E14-556			
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C	:			CONJUNTO	SN			
EDIFICIO/C.C.	STATUS	II			BLOQUE	OFICINA 503			
NÚMERO DE OFICINA	5		RAS DEL BANCO PICHINCHA Y EL DEL BATAN		KM	SN			
REFERENCIA UBICACIÓN		UADRAS DEL BA ERIO DEL BATA			CAMINO	SN			
CASILLERO POSTAL	O E I II E I I I		•		TELEFONO 1	022277878			
CORREO ELECTRÓNICO 1	guillodavi	la@hotmail.com			TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	davielita@	hotmail.com			CELULAR	0996120081			
SITIO WEB				FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL							
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES		DAVILA CAMAC	HO AUGUSTO GUILLERMO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		0200216489			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA G		RAL PROV		/INCIA	LOS RIOS			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		10/05/12 12:00 /	\ \ \ \ \ \	CANTON		ВАВАНОУО			
		10/05/13 12:00 A	NVI	PARROQUIA		CLEMENTE BAQUERIZO			
MERCANTIL									
CIUDADELA LA V		LA VENTURA	BARRIO						
		VIA FLORES	NÚMERO		ERO	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA KM. 2 1/		KM. 2 1/2	CO		JUNTO				
BLOQUE				EDIF	CIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA				KM					
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		N A 500 METROS DE DURAGAS				
CORREO ELECTRÓNICO		guillodavila@hot			FONO	052732333			
				CELL	JLAR	0999319047			



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.



FECHA DE EMISIÓN 24/11/2014

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA ARREGUI MARIA ELIZABETH					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717171662			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAI	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/07/10 10 00 111	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/05/13 12:00 AM	PARROQUIA	EL BATAN			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	AV GRANADOS	NÚMERO	E-14-556			
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C	CONJUNTO	SN			
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN			
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL BANCO PICHINCHA			
CORREO ELECTRÓNICO	davielita@hotmail.com	TELEFONO	2277878			
		CELULAR	0992784489			

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: DAVILA CAMACHO AUGUSTO GUILLERMO

Identificación 0200216489

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

10/12/2012

SUPERINTERIDENCE SON TO DE CONTRACTOR TO OPERADOR TO

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