

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COCOA TICS COTIQUO S.A.		0992870664001	179399
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COCOA TICS S.A.		GUAYAS	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
MALAGA 2			10
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 2 VILLA 10	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14.5
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA PUNTILLA SALITRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046015703
CORREO ELECTRÓNICO 1	danielquindeordonez@gmail.com	TELEFONO 2	046015703
CORREO ELECTRÓNICO 2	DANIEL@COCOATICS.COM	CELULAR	0989861596
SITIO WEB	WWW.COCOATICS.COM	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINDE ORDOÑEZ DANIEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913589248
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/14 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CIUDADELA	malaga 2	BARRIO	via a samborondon salitre
CALLE	VIA A SAMBORONDON SALITRE	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	pasando el colegio delta
CORREO ELECTRÓNICO	danielquindeordonez@gmail.com	TELEFONO	046015703
		CELULAR	0989861596

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.

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: QUINDE ORDOÑEZ DANIEL FERNANDO

Identificación 0913589248

REPRESENTANTE LEGAL

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.