

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA										
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE						
CONSORCIO CIVILES ASOCIADOS S.A. COCIASA		139014968500	1390149685001		34474					
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	1	CANTON	PARROC	NUIA				
		MANABI	NABI PORTOVIEJO		PORTOVIEJO					
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	)				
		PARROQUIA ANDRES DE KM 3 1/2 CARRETERO VERA PORTOVIEJO-MANTA		E KM 3 1/2 CARRETERO PORTOVIEJO-MANTA	S/N					
INTERSECCIÓN/MANZANA DIAGO	ERAL DE PORTOVIEJO CONJUNTO									
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE							
NÚMERO DE OFICINA CASA				KM						
REFERENCIA UBICACIÓN A LADO	A UBICACIÓN — A LADO DE GASOLINERA .			JENMER CAMINO						
CASILLERO POSTAL		Т	ELEFONO 1	053043775						
	@hotmail.com			TELEFONO 2		053043775				
_	oor@hotmail.com	com CELULAR			0994299296					
SITIO WEB		F	AX	053043775						
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL										
PROVINCIA MANABI			(	CANTON	PORTOVIE	JO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO										
TIPO DE PERSONA	RSONA PERSONA NATUR		RAL							
APELLIDOS Y NOMBRES		Z CARLOS SANT	IAGO							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		130955	3004				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA			NACIONALIDAD		ECUAD	OR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA		RAL	PROVINCIA		MANABI					
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/3/18 12:00 AM			CANTO	CANTON		VIEJO				
		PARROQ		DQUIA	PORTC	VIEJO				
CIUDADELA			BARRIO		UNIVER	RSITARIO				
CALLE 2DA. TRANSVER		RSAL	NÚMERO		S/N					
INTERSECCIÓN/MANZANA AVENIDA REALES		ES TAMARIDNO	s CONJL							
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.								
NÚMERO DE OFICINA			KM							
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ TELEFONO			CUADRA DE LA RA DE LA				
CORREO ELECTRÓNICO cociasa@hotmail		l.com			052M\$04716CCION					

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.

**CELULAR** 

0994026621



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	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.