

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COBRESISTEMAS S.A.		1891708315001	36226
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CDLA. SAN ANTONIO	LOS SHYRIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUIZ QUIZ		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			10-35
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO BOLIVAR		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	cobresistemassa@hotmail.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 1	032414669
SITIO WEB	www.cobresistemas.com	TELEFONO 2	032418398
		CELULAR	0984620618
		FAX	032414669

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALLO SANCHEZ SEGUNDO EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802138733
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/04/09 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	HUACHI LORETO
CIUDADELA	MIÑARICA 2	BARRIO	MIÑARICA 2
CALLE	LUIS ARMENDARIZ	NÚMERO	CASA # 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CARRION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL UPC
CORREO ELECTRÓNICO	cobresistemassa@hotmail.com	TELEFONO	032842151
		CELULAR	0984620618

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

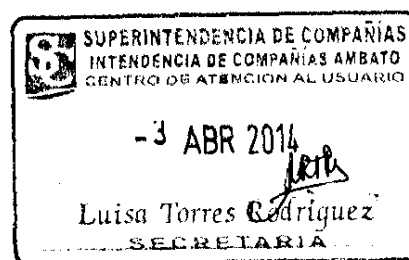
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALLO SANCHEZ SEGUNDO EFRAIN

Identificación 1802138733

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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