

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
DISTRIBUIDORA Y EDITORA DE LIBROS ECUATORIANOS SOCIEDAD ANONIMA DELIBRESA		1790780643001	45719	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
SAN CAMILO		SAN CAMILO	SAN JOSE	OE8-45
EDIFICIO/C.C.		<b>CONJUNTO</b>		
NÚMERO DE OFICINA		<b>BLOQUE</b>		
REFERENCIA UBICACIÓN		<b>KM</b>		
DIAGONAL FABRICA ARIANA HOYOS		<b>CAMINO</b>		
CASILLERO POSTAL		<b>TELEFONO 1</b>	4006000	
CORREO ELECTRÓNICO 1		<b>TELEFONO 2</b>	26021871	
contabilidad@libreriaespanola.com		<b>CELULAR</b>	0991844334	
CORREO ELECTRÓNICO 2		<b>FAX</b>	25029922	
auditoria@libreriaespanola.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	COBA PAGES NURIA VERONICA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1705435426
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/25/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CALLE</b>	MURGEON	<b>BARRIO</b>	BELISARIO QUEVEDO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ULLOA	<b>NÚMERO</b>	OE2-34
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	verocoba@libresa.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A MEDIA CUADRA DEL REGISTRO
		<b>TELEFONO</b>	2542297
		<b>CELULAR</b>	0999468798

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

Nombre: COBA PAGES NURIA VERONICA

Identificación 1705435426

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.