

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORONEL GARCIA OLIVO, COGAROL CIA. LTDA.		1791341716001	54015	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
IÑAQUITO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
IÑAQUITO		IÑAQUITO	AV. AMAZONAS	N32-139
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA GRANJA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL EJECUTIVO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	802	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MALL EL JARDIN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170519	TELEFONO 1	022922084	
CORREO ELECTRÓNICO 1	infocogarol@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	admi.cogarol@gmail.com	CELULAR	0994019792	
SITIO WEB	www.cogarol.com	FAX	022557446	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLANO LEON CATALINA BELEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104686852
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/26/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	MISICATA	BARRIO	MISICATA
CALLE	MISICATA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	LA PRADERA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA DE MISICATA
CORREO ELECTRÓNICO	tabatha_rs@hotmail.com	TELEFONO	022922084
		CELULAR	0958624096

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SOLANO LEON CATALINA BELEN

Identificación 0104686852

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.