

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COCIOS & ASOCIADOS CIA. LTDA.	1791360842001	54660
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	PICHINCHA	PUEMBO
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
*	JUNTO A CONDOMINIO	20-91
	LA COMARCA	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Antonio Rodriguez	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	AMC BUSINESS CENTER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	102	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	tres cuadas de la universidad san franc	CAMINO
CASILLERO POSTAL	*	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	biolago@yahoo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	katiaeliza111@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	*	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COCIOS GONZALEZ CARLOS EFREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707274161
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PUEMBO
CIUDADELA	MANGAHUANTAG	BARRIO	*mangahuantag
CALLE	VICTORIA MOYA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TEOFILIO E CARRERA	CONJUNTO	*
BLOQUE	*	EDIFICIO/C.C.	*
NÚMERO DE OFICINA	*	KM	*
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE DE LA ESCUELA DE MANGAHUANTAG
CORREO ELECTRÓNICO	jessicahidalgo8@icloud.com	TELEFONO	022390975
		CELULAR	097225919

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: COCIOS GONZALEZ CARLOS EFREN

Identificación 1707274161

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.