

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ROA & ROA DEL ECUADOR S.A.		1792073022001	600873
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA FLORESTA		LA FLORESTA	ANDALUCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
GALICIA			
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
CORIS			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
201			
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL MINISTERIO DEL AMBIENTE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2973102
CORREO ELECTRÓNICO 1		atoledo@coris.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		gramon@coris.ec	CELULAR
			0999826331
SITIO WEB			FAX
			(02)2973-102

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROA PIÑEROS MARIA CLAUDIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713932455
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	ANDALUCIA	NÚMERO	N24-118
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALICIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CORIS
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MINISTERIO DE TURISMO
CORREO ELECTRÓNICO	croa@coris.ec	TELEFONO	2973102
		CELULAR	0998117009

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

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.