

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMSA S.A. SOCIEDAD UNIPERSONAL		1792288053001	64615
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 12 DE OCTUBRE		CORUÑA	AV. LA CORUÑA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
ALTANA PLAZA			E25-58
NÚMERO DE OFICINA			
307			
REFERENCIA UBICACIÓN			
PLAZA ARTIGAS			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	3230403
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	3230363
paul.barba@comsa.com		CELULAR	0988957485
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
pblknot@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARBA LEMA PAUL VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714005236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/9/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. LA CORUÑA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	E25-58
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	307	EDIFICIO/C.C.	ALTANA PLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pblknot@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE UNIVERSIDAD METROPOLITANA
		TELEFONO	023230363
		CELULAR	0984138758

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: BARBA LEMA PAUL VINICIO

Identificación 1714005236

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.