

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMSA INSTALACIONES Y SISTEMAS INDUSTRIALES, S.A.		1792987288001	723355
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SAN IGNACIO			AV. LA CORUÑA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ALTANA PLAZA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
307			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023230363
170523		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0988957485
paul.barba@comsa.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
cesarc@auditorpool-asesores.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	5/7/19 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.