

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMIDAS Y SERVICIOS SA COMISERSA		1790537854001	8063	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ROCAFUERTE		EL ESPAÑOL	GUAYAQUIL	108
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
HOTEL AMBATO		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		P.B.		
P.B.		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA UNIVERSIDAD INDOAMERICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032421791
CORREO ELECTRÓNICO 1		contadorgeneral@comisersa.com	TELEFONO 2	032421793
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@hotelambato.com	CELULAR	0999920344
SITIO WEB			FAX	032421790

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OBIOL PINTO ANDRE PIERRE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704883196
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ALONSO DE TORRES OE7	BARRIO	EL BOSQUE
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE JUSSIEU	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	MONTEBELLO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	presidencia@comisersa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	4to piso norte
		TELEFONO	022439840
		CELULAR	0997810875

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: OBIOL PINTO ANDRE PIERRE

Identificación 1704883196

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.