

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORIS DEL ECUADOR S.A.		1791841697001	93209	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
LA FLORESTA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA GALICIA		EL GIRON	ANDALUCIA	N24-118
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA PB-3			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL MINISTERIO DEL AMBIENTE			KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 atoledo@coris.ec			TELEFONO 1	2973102
CORREO ELECTRÓNICO 2 gramon@coris.ec			TELEFONO 2	2973103
SITIO WEB			CELULAR	0999826331
			FAX	2973102

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 BUITRAGO JUAN CAMILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715153357
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ANDALUCÍA N24-118 Y GALICIA	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR LA FLORESTA	NÚMERO	N24-118
BLOQUE	GALICIA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jcroa@coris.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL MINISTERIO DEL AMBIENTE
		TELEFONO	022973102
		CELULAR	0992430652

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.