

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
D. COBO & KAROLYS CIA. LTDA.		0591711865001	96515
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
D. COBO & KAROLYS CIA. LTDA		COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN AGUSTIN	BELISARIO QUEVEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		HERMANAS PAEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		FRENTE IGLESIA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL CONVENTO DE SAN AGUSTIN	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2803834
CORREO ELECTRÓNICO 1		d.coboykarolys@hotmail.com	TELEFONO 2
			032808427
CORREO ELECTRÓNICO 2		pepekarolys@yahoo.com	CELULAR
			0996997773
SITIO WEB			FAX
			032803834

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KAROLYS COBO JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502157415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/8/17 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BELISARIO QUEVEDO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERMANAS PAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CARCEL
CORREO ELECTRÓNICO	paulyrubioc@yahoo.com	TELEFONO	032803834
		CELULAR	0984455768

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: KAROLYS COBO JOSE ANTONIO

Identificación 0502157415

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.