

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

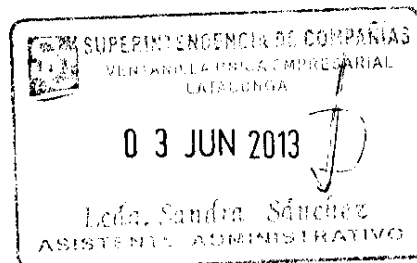
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COESP COMPAÑÍA DE OPERACIONES ESPECIALES DE SERVICIO PRIVADO CIA. LTDA.	RUC 0591714988001	EXPEDIENTE 96795	
NOMBRE COMERCIAL COESP	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA
CIUDADELA ELOY ALFARO	BARRIO LA VICTORIA	CALLE IMBABURA	NÚMERO 1-45
INTERSECCIÓN/MANZANA MARCO AURELIO SUBIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C. A MEDIA CUADRA DE LA BODEGA DEL SUPERIO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN LA VICTORIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	032660564	
CORREO ELECTRÓNICO 1 coespclatda2010@hotmail.com.ar	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0992729588	
SITIO WEB	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAMARIN TOVAR JORGE WILLIAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502478415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/07/11 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
CIUDADELA	victoria	BARRIO	la victoria
CALLE	imbabura	NÚMERO	1 45
INTERSECCIÓN/MANZANA	marco aurelio subia	CONJUNTO	RESIDENCIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	A
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
CAMINO	AVENIDA	REFERENCIA UBICACIÓN	LA VICTORIA
CORREO ELECTRÓNICO	jorgevt6@hotmail.com	TELEFONO	032660654
		CELULAR	0998875224

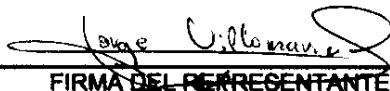


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLAMARIN TOVAR JORGE WILLIAM

Identificación 0502478415



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.