

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTHIOLATIO	DE AOTOALIZA	CION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SOLOMONCORP S.A.		0992397136001		118565
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			URB. LOS PARQUES M SL 89 COND. LEBLON	^{IZ B} SOL. 89
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. B		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COND. LEBLON		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COND LEBLON		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042871822
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmontes@senefelder.com	า	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	bsandoval@senefelder.co	m	CELULAR	0993020397
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O AP	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		

INFORMACION I DOMICIEIO	DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRERA LASSO ANA MARIA

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0908670540 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS CANTON GUAYAQUIL** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/5/14 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA GUAYAQUIL**

MERCANTIL

CIUDADELA URB LOS PARQUES BARRIO CALLE CONDOMINIO LEBLON NÚMERO a1 INTERSECCIÓN/MANZANA MZ B **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN COND LEBLON

CORREO ELECTRÓNICO bsc8chang@gmail.com **TELEFONO** 042871822 **CELULAR** 093720459

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.