

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

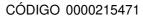
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SOANET S.A.		099245747300	1	123148
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOP. VIV. GUAYAQUIL			S/C	SOLAR 9
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 11			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA	CUADRA DE ECAL	JTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042282886
·	@gmail.com		TELEFONO 2	042397593
CORREO ELECTRÓNICO 2 soanet.s	sa@gmail.com		CELULAR	0994531536
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COELLO SILVA	JOSE MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0910619063
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENEF	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/14/16 12:00 AM		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AIVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANOR		BARRIO	
CALLE	CDLA. URBANO	PR	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. B2		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A 3 CUADRAS DE EMPRESA MARURI
CORREO ELECTRÓNICO	poweru7@hotma	ail.com	TELEFONO	042610307

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.

CELULAR

0985817274







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х				
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.