

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A. RESULTEC		1391788770001	141771	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	MANTA	MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AVE 4			ENTRE LAS CALLES 11 Y 12	s/n
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
CENTRO DE LA CIUDAD			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	52620442
CORREO ELECTRÓNICO 1		ljoniaux@resultec.net	TELEFONO 2	052627627
CORREO ELECTRÓNICO 2		irodriguez@interlaw.com.ec	CELULAR	0997004470
SITIO WEB		www.resultec.net	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASQUETE MOREIRA SONIA ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308292844
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA	URB. SARILAND	PARROQUIA	MANTA
CALLE	CALLE SIRCUNVALACION	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	B3	NÚMERO	12
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	SCASQUETE@RESULTEC.NET	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PRIMAX
		TELEFONO	052620660
		CELULAR	0994124310

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

Nombre: CASQUETE MOREIRA SONIA ROCIO

Identificación 1308292844

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.