

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLUTELCO & BUSINESS CIA. LTDA.		1792344026001	142889	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRASIERRA		MIRASIERRA	LAS ALONDRA	EO10 228
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JUAN DE DIOS		CONJUNTO	RINCON ALEMAN
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	D 5		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRADAS DE LA NOTARIA 43		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	28508
CORREO ELECTRÓNICO 1	kameka813@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kameka813@hotmail.com		CELULAR	0987359562
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE ANDRADE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722321666
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/27/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA	1722321666	BARRIO	mirasierra
CALLE	LAS ALONDRA	NÚMERO	OE10 228
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JUAN DE DIOS	CONJUNTO	RINCON ALEMAN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	D5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ECUAQUMICA VIA AL TINGO 022850869
CORREO ELECTRÓNICO	eduardoa7106@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0987359416

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

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.