

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIAL SOLIS & HIJOS S.A.	0190383008001	147138	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMERCIAL SOLIS & HIJOS S.A.	AZUAY	CUENCA	SAN BLAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	9 de octubre	MARISCAL LAMAR	3-27
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS ORDOÑEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRADAS DE MERCADO 9 DE OCTUBRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4114427
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsolisochoa@hotmail.com	TELEFONO 2	4115102
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad1@comercialsolis.com.ec	CELULAR	0998464542
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLIS OCHOA JOSE FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103642708
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	primero de mayo	NÚMERO	1-93
INTERSECCIÓN/MANZANA	av de las americas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	4 rios
NÚMERO DE OFICINA	203	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 1km de la feria libre
CORREO ELECTRÓNICO	jsolisochoa@hotmail.com	TELEFONO	4203311
		CELULAR	0998464542



13 JUN 2014

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLIS OCHOA JOSE FERNANDO
Identificación 0103642708



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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