

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLICOTEX S.A.		0992785276001	147192	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KIENEDY NORTE		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			AV. FRANCISCO DE ORELLANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUSTINO CORNEJO		CONJUNTO	PISO 7
EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	709		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL EDIFICIO CLARO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	6052020
CORREO ELECTRÓNICO 1	solicotexsa@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ing.garycruzatti@gmail.com		CELULAR	0996465028
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA TORRES STEFANIE JOHANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923719686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 7 1/2 URBANIZACION VISTA SOL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO IGLESIA SAN JOSE
CORREO ELECTRÓNICO	solicotexsa@hotmail.com	TELEFONO	6052020
		CELULAR	0987533475

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: VERA TORRES STEFANIE JOHANNA

Identificación 0923719686

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.