

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLFERPON S.A.		2290322432001	147223	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOLFERPON S.A.		ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NUMERO
		EL MORETAL	C	4045
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE H	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	3 CUADRAS ATRAS DE LA COMP.ADRIALPETRO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	tras la cia adrialpetro	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062862323	
CORREO ELECTRÓNICO 1	soporte.solferponsa@gmail.com	TELEFONO 2	062884132	
CORREO ELECTRÓNICO 2	w_solorzano2011@hotmail.com	CELULAR	0996241794	
SITIO WEB		FAX	062862323	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO BRIONES WILIAN ROLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308054046
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/7/12 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CIUDADELA		BARRIO	MORETAL
CALLE	CALLE H	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE B Y CALLE C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA CIA ADRIALPETRO
CORREO ELECTRÓNICO	w_solorzano2011@hotmail.com	TELEFONO	062862405
		CELULAR	0986028037

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	X	NO	
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.