

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SOLRUNER S.A.	RUC 0992763728001	EXPEDIENTE 147301	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	MANZANA A 7	CALLE LA ATARAZANA	NÚMERO SOLAR 1
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	Frente a Nirsa (atun Real)	BLOQUE	
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	solruner_sa@yahoo.es solruner.sa@gmail.com.	KM CAMINO	TELEFONO 1 TELEFONO 2 CELULAR
SITIO WEB			5111030 2676849 0983609116
		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	QUIÑONEZ RUIZ JONATHAN SEVERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918395146
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/05/12 0:00	CANTON	DURÁN
CIUDADELA	El Recreo	PARROQUIA	EL RECREO
CALLE	MZ 413	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	V	NÚMERO	37
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	josequiru@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Ferretería en la esquina de la peatonal
		TELEFONO	2676849
		CELULAR	0990954550

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

11 JUN 2014

RECIBIDO

Hora:-----Firma:-----




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: QUIÑONEZ RUIZ JONATHAN SEVERO
Identificación: 0918395146

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.