

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORES Y ANEXOS SOLCONEXOS CIA. LTDA.		1792091497001	158153	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCTORES Y ANEXOS SOLCONEXOS CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PUSUQUI	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	Oe5462
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE EL EDEN Y PASEO DEL SOL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CANTAROS 1	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA SUPERIOR DE POLICIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062834455	
CORREO ELECTRÓNICO 1	solconexos@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	verito_sany_2823@hotmail.es	CELULAR	0997623971	
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	ELEJALDE BECERRA HERNAN FAUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706595335
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	PUSUQUI
CALLE	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	OE 5462
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE EL EDEN Y PASEO DEL SOL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA SUPERIOR DE LA POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	solconexos@gmail.com	TELEFONO	022385099
		CELULAR	0997623971

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ELEJALDE BECERRA HERNAN FAUSTO
Identificación 1706595335

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.