



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GROSSCARGO INTERNACIONAL IMPORT EXPORT CIA LTDA.	1792093015001	158252
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	SAN JOSE DEL INCA	LAS BREVAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL INCA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SALAZAR HERMANOS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE DE GERARDO ORTIZ	CAMINO
CASILLERO POSTAL	170512	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@solimex.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
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	TAIMAL ENRIQUEZ SOLIN PABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710544477
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/08/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	EL INCA	BARRIO	EL INCA
CALLE	LAS BREVAS	NÚMERO	E10-153
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL INCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SALAZAR HERMANOS
NÚMERO DE OFICINA	2 PIS	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE GERARDO ORTIZ
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@solimex.com.ec	TELEFONO	022921704
		CELULAR	0997518507

16 DIC. 2014
OPERADOR 16
QUITO

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: TAIMAL ENRIQUEZ SOLIN PABEL

Identificación 1710544477

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.

