

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS & CAFE RJH CIA. LTDA.		1792142776001	160324
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
NA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NA		EL BATAN	AV. AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
LA GRANJA			NA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	NA
FRENTE AL CENTRO COMERCIAL EL JARDIN			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02246342
NA			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	NA
grace-mejia@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999204012
gmejia@solstrateg.com			
SITIO WEB		FAX	022463433
NA			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO ASTETE JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908917628
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/16/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	na	BARRIO	Bellavista
CALLE	LOS OBRAJES	NÚMERO	2415
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITEÑO LIBRE	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL CANAL
CORREO ELECTRÓNICO	nmejia@solstrateg.com	TELEFONO	022463433
		CELULAR	099204012

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

---

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.