

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUINSA S.A.		2390000491001	161855
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
		BARRIO	CALLE
			29 DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. QUITO			SANTO DOMINGO DE LOS
EDIFICIO/C.C.	CIUDAD VERDE	BLOQUE	COLORADOS
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO FOMENTO	CAMINO	112
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022750753
CORREO ELECTRÓNICO 1	jrrn2006@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencianexusterra@gmail.com	CELULAR	0985599266
SITIO WEB		FAX	2754609

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ ALMEIDA LAURA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709679334
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/14 12:00 AM	CANTON	TSACHILAS
CIUDADELA	CIUDAD VERDE	PARROQUIA	SANTO DOMINGO
CALLE	AV. JACINTO CORTEZ JAYA		SANTO DOMINGO DE LOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	BARRIO	COLORADOS
BLOQUE		NÚMERO	0
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
CAMINO	CENTRAL	EDIFICIO/C.C.	
CORREO ELECTRÓNICO	jrrn2006@gmail.com	KM	1
		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A JUNTA DE AGUA
		TELEFONO	022750753
		CELULAR	0983623242

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

---

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.