

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUTIONS FOR ENGINEERING SFE S.A.		1792229502001	164107
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
VALLE DE LOS CHILLOS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA			PÍO VALDIVIESO
EDIFICIO/C.C.			38
NÚMERO DE OFICINA	24		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL TINGO ENTRADA EX MUNICIPIO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025136144
CORREO ELECTRÓNICO 1	scorp2016@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	compras@sfe-ing.com	CELULAR	0984408474
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	ALTAMIRANO ANDRADE CARLOS IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715385389
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SAN JOSE VALLE	PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	CARLOS ANDRADE MARIN	BARRIO	URB SAN JOSE VALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEXTA TRANSVERSAL	NÚMERO	309
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dxacastillo@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MUNICIPIO SAN JOSE
		TELEFONO	0981154098
		CELULAR	0981154098

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

Nombre: ALTAMIRANO ANDRADE CARLOS IVAN

Identificación 1715385389

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.