



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SABIANGO SOLAR S.A.		1191746429001	164811	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SABIANGO SOLAR S.A.		LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	BOLIVAR	07-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE A. EGUIGUREN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ED. VIVANCO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	311	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	23800622	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sedithmalta01@hotmail.com	TELEFONO 2	0980903402	
CORREO ELECTRÓNICO 2	administrativo@sunconservation.ec	CELULAR	0984106519	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAITA MOROCHO SONIA EDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103402457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/13 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA	CLODOVEO JARAMILLO	PARROQUIA	SUCRE
CALLE	ALVARADO POTOSI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSARIO	NÚMERO	22-23
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sedithmalta01@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE LA IGLESIA
		TELEFONO	072613357
		CELULAR	0980903402

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.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

06/06/2013

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAITA MOROCHO SONIA EDITH
Identificación 1103402457

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.