

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SOLCHACRAS S.A.	0791760844001	165300
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SOLCHACRAS S.A.	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AVENIDA AHIZAGA
		CONJUNTO
		BLOQUE
		KM
		CAMINO
		TELEFONO 1
		TELEFONO 2
		CELULAR
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS GONZALEZ VICTORIA CECILIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/2/13 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	Ave. 25 de Junio
INTERSECCIÓN/MANZANA	Guayas
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	solchacras@gmail.com

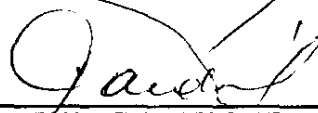
No. DE IDENTIFICACIÓN	1102960455
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	EL ORO
CANTON	MACHALA
PARROQUIA	MACHALA
BARRIO	
NÚMERO	210
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras del Parque Juan Montalvo
TELEFONO	02 3800622
CELULAR	0984121113

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
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: ROJAS GONZALEZ VICTORIA CECILIA
Identificación 1102960455

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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