

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

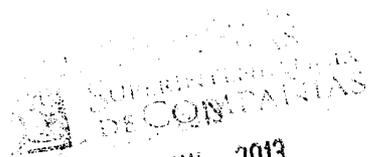
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLHUAQUI S.A.		0791760852001	165306
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SOLHUAQUI SA.		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV.ARIZAGA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
LUIS ANGEL LEON (ANTES 4TA SUR)			SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
4F			
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	TELEFONO 2
FRENTE ESTACION DE SERVICIO MOBIL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2943978
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023800632
administrativo@sunconservation.ec		CELULAR	0979010963
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB			

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	CEVALLOS GUADALUPE ANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701106492
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JUAN
CALLE	SANTA ROSA	BARRIO	MIRAFLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAGALLANES	NÚMERO	225
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	administrativo@sunconservation.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS COLEGIO LA PRESENTACION
	c	TELEFONO	023800622
		CELULAR	0979010963

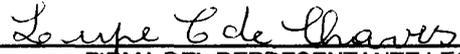

 25 JUL. 2013
 OPERADOR QUITO

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: CEVALLOS GUADALUPE ANA

Identificación 1701106492

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

