

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SANERSOL S.A.		0791760763001	165307
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SANERSOL S.A.		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AVENIDA MANUEL ARIZAGA
INTERSECCIÓN/MANZANA		LUIS ANGEL LEON (ANTES 4TA SUR)	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		4B	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE ESTACION DE SERVICIO MOBIL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2931400
CORREO ELECTRÓNICO 1		administrativo@sunconservation.ec	TELEFONO 2
			02 3800622
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
			0984121113
SITIO WEB			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	ORELLANA PINEDA ALEXANDRA MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704316645
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/12 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA LUIS ANGEL LEON (ANTES 4TA.SUR)	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLERON 1ERO SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRAS DE LA ESTACION DE SERVICIO MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	sanersolsa@gmail.com	TELEFONO	02 3800622
		CELULAR	0984483907

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: ORELLANA PINEDA ALEXANDRA MARIBEL  
Identificación 0704316645

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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