SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 20/06/2013 CÓDIGO 0000082594

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SOLSANTONIO S.A.	0791760755001		165308
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOLSANTONIO S.A.	EL ORO	MACHALA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AVENIDA MANUEL ARIZAGA	210
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ANGEL LEON (ANTES 4TA SUR)	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4G	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	REBAZA ALARCON EDGAR EFREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926454364
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/2/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA ARIZAGA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ANGEL LEON (ANTES 4TA. SUR)	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESTACION DE SERVICIO MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	solsantoniosa@gmail.com	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: REBAZA ALARCON EDGAR EFREN
Identificación 0926454364

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.