

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

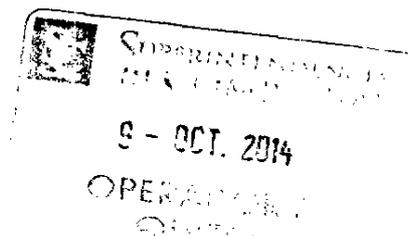
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SOLUCIONES METALMECANICAS TECNICAS Y SERVICIOS SOLMETECH & SERVICES S.A.	RUC 2191725487001	EXPEDIENTE 165977	
NOMBRE COMERCIAL SOLMETECH&SERVICES S.A.	PROVINCIA SUCUMBIOS	CANTON LAGO AGRIO	PARROQUIA SANTA CECILIA
CIUDADELA	BARRIO COOP. NUEVA LOJA	CALLE VIA QUITO MK 10	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A FABRICA DE PANELA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062823353
CORREO ELECTRÓNICO 1 contabilidadsolmetech@hotmail.com		TELEFONO 2	062831382
CORREO ELECTRÓNICO 2 silvaalfon1@hotmail.com		CELULAR	0993630133
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA SALGADO ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708545890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/11/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	LA CONCEPCION	BARRIO	
CALLE	AV.OCCIDENTAL	NÚMERO	N51-151
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO ROMAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA JEFATURA DE TRANSITO
CORREO ELECTRÓNICO asilva@alquiserecuador.com.ec		TELEFONO	022443358
		CELULAR	0993630133

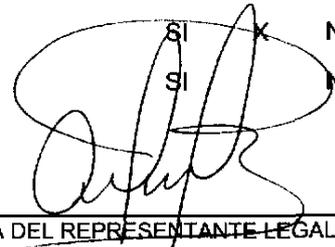


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



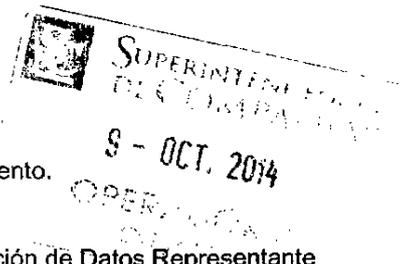
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SILVA SALGADO ALFONSO
Identificación 1708545890

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS Y VALORES
9 - OCT. 2014
OPERACIONES