

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

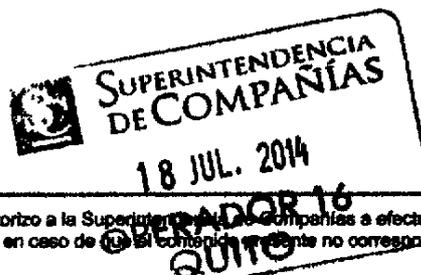
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOLBYTE EQUIPOS Y SERVICIOS INFORMATICOS CIA. LTDA.	2191726793001	189019	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SUCUMBIOS	CASCALES	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	AV. QUITO KM 40	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMÓN BOLÍVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA CELESTE DE 2 PISOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto a Comercial Lozada	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062800379
CORREO ELECTRÓNICO 1	solbyte.net@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tecnoexpress.net@hotmail.com	CELULAR	0994780959
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	CASCALES
------------------	-----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA ENCALADA DANNY ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100324785
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/13 0:00	CANTON	CASCALES
		PARROQUIA	EL DORADO DE CASCALES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Quito	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Cotopaxi	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a Viveres Daysl
CORREO ELECTRÓNICO	solbyte.net@hotmail.com	TELEFONO	062800379
		CELULAR	0994780959



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 la información presentada 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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA ENCALADA DANNY ELIAS
Identificación 2100324785

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

