



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOLYSERPRO SOLUCIONES Y SERVICIOS PROFESIONALES CIA.	1792437695001	169889	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOLYSERPRO CIA. LTDA	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MEXTERIOR	HIDALGO DE PINTO	JAIME CEVALLOS	N47 - 189
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN ZAMBRANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS COLEGIO LOS PINOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2432572
CORREO ELECTRÓNICO 1	solyserproventas1@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	geovanny.arteaiga@solyserpro.com	CELULAR	0998580685
SITIO WEB		FAX	

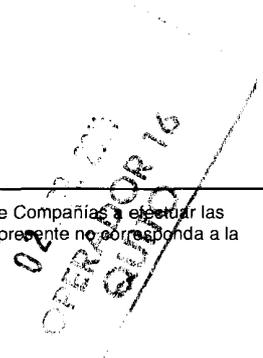
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARTEAGA GARCIA GEOVANNY MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711971596
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/05/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN
CIUDADELA	SAN RAFAEL DE CALDERON	BARRIO	SAN RAFAEL DE CALDERON
CALLE	LOS PINOS	NÚMERO	N300
INTERSECCIÓN/MANZANA	GEOVANNY CALLE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	corpaire carapungo
CORREO ELECTRÓNICO	geomarteaga@hotmail.com	TELEFONO	2435272
		CELULAR	0984216389

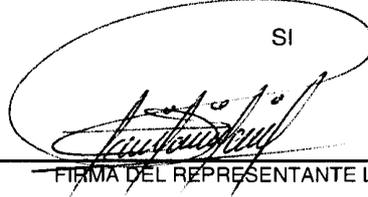
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ARTEAGA GARCIA GEOVANNY MARCELO
Identificación 1711971596

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.

