

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUEXP SOLUCIONES EXPORTADORAS CIA. LTDA.		0992823992001	171736
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		BARRIO	CALLE
		ORELLANA	ALEJO LASCANO
			NÚMERO
			1311
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	1311		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	104		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRA DE LA VETERINARIA GUAYAQUIL		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042286760
CORREO ELECTRÓNICO 1	leonidasmoran@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	leonidasmoran@soluexp.com	CELULAR	0984000303
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN LIMA LEONIDAS AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920330735
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/28/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	ORELLANA
CALLE	ALEJO LASCANO	NÚMERO	1311
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	1311
NÚMERO DE OFICINA	104	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS CLINICA VETERINARIA
CORREO ELECTRÓNICO	leonidasmoran@soluexp.com	TELEFONO	2286760
		CELULAR	0999800729

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.