SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/09/2017 CÓDIGO 0000228461

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SOLUCIONES DE INGENIERIA AMBIENTAL SOLUCIONING S.A.	1792461014001		171968
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOLUCIONING S.A.	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA ARMENIA	LUIS FELIPE BORJA	N9-505

INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES DARWIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA A LA DERECHA DE LA FARMACIAS MEDICITY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026036699
CORREO ELECTRÓNICO 1	rvillacissolucioning@gmail.com	TELEFONO 2	026036699
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariorobertovillacis@yahoo.com	CELULAR	0996333319
SITIO WEB	www.solucioning.com	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	VILLACIS NUÑEZ MARIO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803038353
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TELMO PAZ Y MIÑO	NÚMERO	406
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	TERRAZAS DEL DORADO
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	406	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL MILITAR
CORREO ELECTRÓNICO	rvillacis@solucioning.com	TELEFONO	2566722
		CELULAR	0996333319

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

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.