

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|  | FOI                                       |               | DE ACTUAL     | IZACIC                | IN DE DATOS  |    |                     |  |
|--|---|---------------|---------------|-----------------------|--------------|----|---------------------|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMP                   | PAÑÍA                                     |               |               |                       |              |    |                     |  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |   |               | RUC           |                       |              | Е  | EXPEDIENTE          |  |
| CONSTRUCTORA SOLANO SARMIENTO CIA. LTDA. |   |               | 0190393720001 |                       |              | 17 | 72226               |  |
| NOMBRE COMERCIAL                         |   |               | PROVINCIA     | ١                     | CANTON       | Р  | ARROQUIA            |  |
|  |   |               | AZUAY         |                       | CUENCA       |    |                     |  |
| CIUDADELA                                |   |               | BARRIO        |                       | CALLE        | Ν  | ÚMERO               |  |
|  |   |               | CONTROL SU    | R                     | AVENIDA LOJA | S  | N                   |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | AVENIDA                                   | LAS AMERICA   |               |                       | CONJUNTO     | M  | IULTIFAMILIARES BEV |  |
| EDIFICIO/C.C.                            | TARQUI                                    |               |               |                       | BLOQUE       |    |                     |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        | 301                                       |               |               |                       | KM           |    |                     |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | CIEN ME                                   | TROS GASOLINE | ERA PRIMAX    |                       | CAMINO       |    |                     |  |
| CASILLERO POSTAL                         | ECO.010.                                  | 850           |               | •                     | TELEFONO 1   | 07 | 72270196            |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | aestrell@u                                | uazuay.edu.ec |               |                       | TELEFONO 2   | 07 | 72270196            |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | ÓNICO 2 solanogenaro@hotmail.es           |               |               | (                     | CELULAR      | 09 | 980967778           |  |
| SITIO WEB                                |   |               |               |                       | FAX          | 09 | 982209132           |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI                  | CILIO LE                                  | GAL           |               |                       |              |    |                     |  |
| PROVINCIA AZUAY                          |   |               |               |                       | CANTON       | С  | UENCA               |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO                  | DEL RE                                    | PRESENTAN     | ITE LEGAL O   | APODI                 | ERADO        |    |                     |  |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATU             |   | JRAL          |               |                       |              |    |                     |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES SOLANO OCHOA         |   |               | A GENARO SAN  | ITIAGO                |              |    |                     |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA             |               |               | No. DE IDENTIFICACIÓN |              | N  | 0101225548          |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL  |   |               |               | NACIO                 | DNALIDAD     |    | ECUADOR             |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      |   | GERENTE       |               | PROV                  | INCIA        |    | AZUAY               |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/27/13 12:00 AN |               | Л             | CANT                  | ON           |    | SANTA ISABEL        |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL    |   |               | vi            | PARR                  | OQUIA        |    | SANTA ISABEL        |  |
| CIUDADELA                                |   |               |               | BARR                  | IO           |    |                     |  |
| CALLE TRES DE NOVIE                      |   | EMBRE         | NÚMERO        |                       |              | sn |                     |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |   | AVENIDA PASA  | JE            | CONJ                  | UNTO         |    |                     |  |
| BLOQUE                                   |   |               |               | EDIFI                 | CIO/C.C.     |    |                     |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |   |               |               | KM                    |              |    |                     |  |
| 0.41411.10                               |   |               |               |                       |              |    |                     |  |

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.

solanogenaro@hotmail.ES

REFERENCIA UBICACIÓN PLAZOLETA 20 ENERO

072270196

0999866850

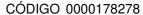
**TELEFONO** 

**CELULAR** 

**CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |  |  |

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.