

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
SOLORGISTIC S.A.		1792479460001	175200
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
BOOKPOINT		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		ÑAQUITO	CATALINA ALDAZ
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
PORTUGAL			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
LA RECOLETA			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
32			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
FRENTE A LA SUIZA			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	024508399
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
contabilidad@solorgistic.com.ec			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0990595912
financiero@solorgistic.com.ec			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	
www.bookpoint.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOPEZ VITERI JOSE EDISON		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1709526840
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/18/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYA
<b>CIUDADELA</b>	SAN ISIDRO II	<b>BARRIO</b>	MIRAVALLE
<b>CALLE</b>	9	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	C	<b>CONJUNTO</b>	SAN ISIDRO II
<b>BLOQUE</b>	na	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	na
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	266	<b>KM</b>	na
<b>CAMINO</b>	na	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MIRAVALLE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	elopez@seel.fin.ec	<b>TELEFONO</b>	026000872
		<b>CELULAR</b>	0987386134

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZALDUMBIDE SA FORTES EDUARDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708861313
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NAYON
CALLE	REYES	BARRIO	JULIO MARIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. ALTA VISTA DE NAYON	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO EL QUINDE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ezaldumbide@elordeno.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URB. ALTA VISTA DE NAYON
		TELEFONO	022501467
		CELULAR	0992558964

**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.