

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLAQUATIC S.A.		1391814542001	176192
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	PEDERNALES
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AVENIDA 27 DE NOVIEMBRE			JAIME ROLDOS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
AQUANALPES			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
2			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE AL SUBCENTRO MATERNO INFANTIL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052681426
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	052681289
diamore85@hotmail.com		CELULAR	0992090843
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
rivanabad385@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PEDERNALES
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOREIRA SANCLEMENTE DIANA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311921348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/02/14 0:00	CANTON	PEDERNALES
		PARROQUIA	PEDERNALES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JAIME ROLDOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 27 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EMBOTELLADORA
CORREO ELECTRÓNICO	diamore85@hotmail.com	TELEFONO	AQUANALPES
		CELULAR	052681289
			0992090843

Superintendencia de Compañías  
07 ABR 2014  
**RECIBIDO**

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

*Diana de Phillips*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOREIRA SANCLEMENTE DIANA ISABEL

Identificación 1311921348

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.