



FECHA DE EMISIÓN 11/09/2014

CÓDIGO 0000113112

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLCONTIRE CONSULTORIA LTDA		0190402940001	177677
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDAD DEL		BARRIO	CALLE
		LA COLINA	LAS ANTILLAS
			NÚMERO
			1-14
ATENCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
DIFERENCIAL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
PLANTA BAJA DEL EDIFICIO LA COLINA FRENTE AL PARQUE DEL DRAGON			
ASIENTO POSTAL		TELEFONO 1	072886869
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	072812374
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0996801930
TELÉFONO		FAX	

DENOMINACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
NOMBRES Y APELLIDOS		PEREZ ANDRADE EFRAIN SANTIAGO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0102393790
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	AZUAY
GERENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL DOMICILIO EN EL REGISTRO		CANTON	CUENCA
28/08/14 0:00			
		PARROQUIA	EL BATÁN
		BARRIO	
		NÚMERO	S/N
ATENCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
DIFERENCIAL		EDIFICIO/C.C.	
NÚM. DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA COLINA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	072886869
solcontire@hotmail.com		CELULAR	0996801930

SOLCONTIRE CONSULTORIA LTDA
CALLE LAS ANTILLAS
LA COLINA
CUENCA - AZUAY

11 SEP 2014

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las diligencias pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, seré responsable de las sanciones de ley.



FECHA DE EMISIÓN 11/09/2014

CÓDIGO 0000113112

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

EMPRESA DORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
PRESTO SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEREZ ANDRADE EFRAIN SANTIAGO

Identificación: 0102393790

REGLAS DE PRESENTACIÓN FÍSICA

El formulario de este formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha de presentación: 29/11/2012

Si no se presenta en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.