

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SONO ONDA S.A. SONONDA		1391734182001	35868	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
BELLAVISTA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CELI VASQUEZ	MARIA AUXILIADORA	S/N
EDIFICIO/C.C.		SONO ONDA	CONJUNTO	NO
NÚMERO DE OFICINA		01	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		CERCA DE OPERADORA DE TAXIS VICENTE AMADOR FLOR	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		sonoonda@hotmail.com	TELEFONO 1	052000276
CORREO ELECTRÓNICO 2		herminia_lucas@hotmail.com	TELEFONO 2	052000276
SITIO WEB			CELULAR	0987114302
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO CRUZATE RAMON ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300030168
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/15 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BELLAVISTA	PARROQUIA	PORTOVIEJO
CALLE	MARIA AUXILIADORA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CELI VASQUEZ	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rselectrovies2002@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Ciudadela Bellavista
		TELEFONO	052000276
		CELULAR	0987114302

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
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.