

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLINTHA SOLUCIONES INTEGRALES DE HARDWARE S.A.		0591720074001	60364	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		COTOPAXI	LATACUNGA	IGNACIO FLORES (PARQUE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SUR		CENTRO	UNIDAD NACIONAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GABRIELA MISTRAL		CONJUNTO	s/n
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO FENIX CORP		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	LOCAL		KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRA DEL MINISTERIO DE RELACIONES		CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	LABORALES		TELEFONO 1	2813809
	263		TELEFONO 2	2809062
CORREO ELECTRÓNICO 1	ruth@adsecuador.com		CELULAR	0995533203
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcelo.taco@solintha.com		FAX	2806907
SITIO WEB	info@solintha.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

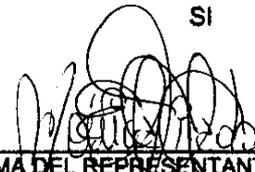
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TIRADO MURILLO MONICA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502514771
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/11/14 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)
CIUDADELA	SINDICATO DE CHOFERES	BARRIO	
CALLE	SOLDADO MONJE	NÚMERO	CASA N°4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA SEDE BARRIAL
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	032663326
		CELULAR	0983146480

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TIRADO MURILLO MONICA ELIZABETH

Identificación 0502514771



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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