

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Razón o denominación social

SOLSA S.A.

NOMBRE COMERCIAL

SOLSA S.A.

CIUDAD

RUC

07114701001

PROVINCIA

EL ORO

BARRIO

BUENOS AIRES

EXPEDIENTE

0123

PARROQUIA

MAYALA

NÚMERO

001

INTERSECCIÓN MANABANA

TOL Y OCA GESTE

EDIFICIO S.S.

ASPO AL PARQUE BUENOS AIRES

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

A 50 MTS DEL PARQUE BUENOS AIRES

CABILERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

info@medinacastell.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

OTRO DATO

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELÉFONO 1

07201010

TELÉFONO 2

CELULAR

00000000

FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

EL ORO

CANTÓN

MAYALA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

MILSINCO MALDONADO ERNESTO APARICIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

07114701001

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

SOLSA

NACIONALIDAD

ECUATOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE

PROVINCIA

EL ORO

FECHA DE RECEPCIÓN DEL

10/09/13 0.00

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

CANTÓN

MAYALA

PARROQUIA

MAYALA

CIUDAD

CALLE

AV. GRAN COLOMBIA

BARRIO

BUENOS AIRES

INTERSECCIÓN MANABANA

OXA Y TOL GESTE

NÚMERO

001

BLOQUE

CONJUNTO

EDIFICIO S.S.

PB

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

ASPO AL PARQUE BUENOS

CORREO ELECTRÓNICO

info@medinacastell.com

TELÉFONO

07201010

CELULAR

00000000

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Planificación y Gestión y se encuentra a disposición de los interesados para su uso. Toda la información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. En caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, el interesado deberá rectificarlo y notificarlo a la Secretaría de Planificación y Gestión.

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: RAFAEL ALONSO MALDONADO GONZALEZ
Identificación: 0700000000

FORMA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se acompaña con anexos ni con otros documentos.

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