

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLRODAES CIA. LTDA.		0190169448001	6993
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
		BARRIO	CALLE
		CENTRO	BENIGNO MALO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
GASPAR SANGURIMA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
LOS GERANIOS			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
SN			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
TERCER PISO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046005325
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
solrodaes.ecuador@gmail.com		CELULAR	0999952255
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
santy2108@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA CALDERON CARLOS ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100161801
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/2/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BENIGNO MALO	NÚMERO	ESQUINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANGURIMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LOS GERANIOS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TERCER PISO
CORREO ELECTRÓNICO	santy2108@hotmail.com	TELEFONO	046005325
		CELULAR	0999482231

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 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.