

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TELBECS S.A.	0992321830001	113468
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		VIA SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A LA URBANIZACIÓN CASTELAGO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA LAGOS EDIFICIO EXEDRA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	OF 2-	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A URB. CASTELAGO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	goperaciones@telbec.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	goperaciones@telbec.com.ec	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	---------------	---------------	--------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904147691
APELLIDOS Y NOMBRES	PINARGOTE ARIAS JOSE ADOLFO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	SAMBORONDÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PARROQUIA	SAMBORONDÓN
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/08/13 0:00	BARRIO	SECTOR PUERTO HONDO
CIUDADELA		NÚMERO	S/N
CALLE	VIA A SAMBORONDON	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A LA URBANIZACION CASTELAGO	EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA LAGOS TOWN CENTER
BLOQUE		KM	6.8
NÚMERO DE OFICINA	2-5	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA URBANIZACION CASTELAGO
CAMINO		TELEFONO	045018965
CORREO ELECTRÓNICO	goperaciones@telbec.com.ec	CELULAR	0985953236

APM
0912661469



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: PINARGOTE ARIAS JOSE ADOLFO
Identificación 0904147691

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.