

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TELSONIC S.A.	0992377801001	117267
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
TELSONIC	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
EL MAGISTERIO		AUTOPISTA NARCISA DE JESUS
INTERSECCIÓN/MANZANA 937		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		VILLA 23
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO MILENIO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	telsonicsa@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	telsonic@hotmail.es	TELEFONO 1
SITIO WEB		TELEFONO 2
		CELULAR
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS PALACIOS KARLA DANIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926227422
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/24/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	PASCUALES
CIUDADELA	EL MAGISTERIO	BARRIO	
CALLE	AUTOPISTA NARCISA DE JESUS	NÚMERO	23
INTERSECCIÓN/MANZANA	937	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLANTA BAJA
CORREO ELECTRÓNICO	telsonicsa@hotmail.com	TELEFONO	042324024
		CELULAR	0986623333

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

Nombre: RAMOS PALACIOS KARLA DANIELA

Identificación 0926227422

REPRESENTANTE LEGAL

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.