

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MIEUXTEL TELECOMUNICACIONES S.A.	1792333768001	141246	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MIEUXTEL S.A.	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. ELOY ALFARO	N29-143
INTERSECCIÓN/MANZANA	E INGLATERRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SALAZAR BARBA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2E	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CLINICA PASTEUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025116000
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsanchez@mieuxtel.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	amdelosangeles@hotmail.com	CELULAR	0983500510
SITIO WEB	www.mieuxtel.net	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ FREIRE JORGE OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701224519
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/09/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	JARDIN DEL VALLE	BARRIO	JARDINES DEL VALLE
CALLE	L	NÚMERO	E20-67
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE CAJABAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MONJAS 2
CORREO ELECTRÓNICO	jsanchez@mieuxtel.net	TELEFONO	2600630
		CELULAR	0983500510

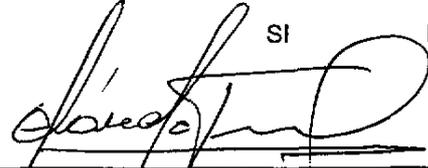
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ FREIRE JORGE OSWALDO

Identificación 1701224519

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
16 ABR. 2014
OPERADOR 16
QUITO

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