

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SATELPRO C.A.		1391792581001		145855
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO DE MANT	A AV. 24 DE MAYO	604
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 FRENTE A CNEL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	IFICIO/C.C. TORRE CENTRO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	ERO DE OFICINA 6		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO DE MANTA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022240110
CORREO ELECTRÓNICO 1	legal@satel-pro.com		TELEFONO 2	022240110
CORREO ELECTRÓNICO 2	satelproca@gmail.com		CELULAR	0998796511
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	ODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OS Y NOMBRES LOPEZ MORAL		RIZ	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No	. DE IDENTIFICACIÓN	0925423832
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL PR	ROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEI		NTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MERCANTIL		PA	RROQUIA	QUITO
CIUDADELA		ВА	RRIO	CARCELEN
CALLE	EDUARDO SAL	LAZAR NÚ	JMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MARTINI	EZ CC	NJUNTO	
BLOQUE		ED	IFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1	
CAMINO		RE	FERENCIA UBICACIÓ	N EL BATAN
CORREO ELECTRÓNICO	legal@satel-pro	o.com TE	LEFONO	0998796511

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.

**CELULAR** 

0998796511



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	IO X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	IO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	IO X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	N	IO X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X N	IO

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.