

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TELEMENSAGES, SERVICIO DE TELEMERCADEO Y COURIER S.A.	0992756047001	146061	
TESERTECON			
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TELEMENSAGES	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		P. ICAZA	715
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOYACA Y HURTADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GEMINIS 2DO PISO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2 A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A COMERCIAL LIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045000303
CORREO ELECTRÓNICO 1	telemensajes@iclaro.com.ec	TELEFONO 2	045000351
CORREO ELECTRÓNICO 2	dptoperaciones@iclaro.com.ec	CELULAR	0994118173
SITIO WEB		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	VILLAMAR MACIAS MARIA SUSANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203089592
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAUCES 5	BARRIO	
CALLE		NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	149	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL REDONDEL DE SAUCES 9
CORREO ELECTRÓNICO	dptoperaciones@iclaro.com.ec	TELEFONO	045000303
		CELULAR	0994118173




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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: VILLAMAR MACIAS MARIA SUSANA

Identificación 1203089592

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

