

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

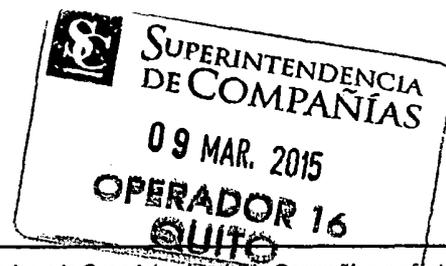
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JDIVTEL TELECOMUNICACIONES CIA. LTDA.	1792385210001	148348	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JDIVTEL	PICHINCHA	QUITO	QUITUMBE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
QUITUMBE	SOLIDARIDAD METROPOLITANO	AV RUMICHACAÑAN	314
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYANAYÑAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE VIVERES NORTON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3813293
CORREO ELECTRÓNICO 1	jdivtelcom@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	henry_quis@hotmail.com	CELULAR	0997284744
SITIO WEB		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	CARRERA FLORES DAVID ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717596314
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/02/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITUMBE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	av rumichacañan	NÚMERO	OE4
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYANAYÑAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE VIVERES NORTON
CORREO ELECTRÓNICO	davidacf@outlook.com	TELEFONO	023813293
		CELULAR	0997284744



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: CARRERA FLORES DAVID ALEJANDRO
Identificación 1717596314

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.