

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

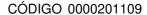
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PERIODICO EL CLASICO S.A.		1791923227001	1	151338
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	ULPIANO PAEZ	N19-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PATRIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ISPADE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	201		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ANTIGUO EDIFICIO	) FLACSO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022528962
CORREO ELECTRÓNICO 1	donbravo22@gmail	.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gonzalob@lexbravo	abogados.com	CELULAR	0997009276
SITIO WEB	www.clasicopublicid	lad.com	FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		CHA	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESE	NTANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSON	A NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALI	EZ GUERRA MAIKEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1756793327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		IAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/00/17 1	0.00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 6/29/17 1:	2:00 AIVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	JUAN GA	ALINDEZ	NÚMERO	N12-2
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AG	OSTO	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	DORAL I
NÚMERO DE OFICINA	87		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N DETRÁS DEL COMPUTRÓN DE 10 DE AGOSTO
CORREO ELECTRÓNICO	presidenc m	ia@comexmgmedical.co	TELEFONO	02 2274457

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** 

0984355412







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: GONZALEZ GUERRA MAIKEL

Identificación 1756793327

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.