

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OPTYCOMFIBER S.A.		1792078857001	157558	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
la isla		LA ISLA	PARAGUAY	N 27 -102
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERRANOVA		CONJUNTO	sin nombre
EDIFICIO/C.C.	sin nombre		BLOQUE	sin nombre
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	sin planta
REFERENCIA UBICACIÓN	EMBAJADA DE ITALIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	sin casillero		TELEFONO 1	022552353
CORREO ELECTRÓNICO 1	pardavivan58@hotmail.com		TELEFONO 2	022552353
CORREO ELECTRÓNICO 2	pardavivan58@hotmail.com		CELULAR	0984779548
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	CASAS PAEZ LUIS FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722136247
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/21/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MIRANDA	BARRIO	SAN CARLOS
CALLE	SIN NOMBRE	NÚMERO	sin numero
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA DIVINO NIÑO
CORREO ELECTRÓNICO	pardavivan58@hotmail.com	TELEFONO	022552353
		CELULAR	0999306289

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.

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

Nombre: CASAS PAEZ LUIS FELIPE

Identificación 1722136247

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.