SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 24/11/2016 CÓDIGO 0000197440

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	

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

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.