

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
NOVAPHONE CIA. LTDA.	1792091055001		158184	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	AVENIDA NACIONES UNIDAS	E2-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	ERSECCIÓN/MANZANA ENTRE IÑAQUITO Y NUÑE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. METROPOLITAN			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	310		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL CENTRO COMERCIAL CARACOL		DL CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170507		TELEFONO 1	023617520
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@novaphone.com.ec		TELEFONO 2	023617521
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@novaphone.com.ec		CELULAR	0991137811
SITIO WEB	www.novaphone.com.ec		FAX	023617520
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O A	PODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURA		ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES HEREDIA LUCIO		CIO RAFAEL HUMBER	RTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		1	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1304703224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		1	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		IERAL [PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/0/10 10:00		CA CA	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 7/9/12 12:00 A	AIVI F	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		E	BARRIO	EL BATAN
			,	

CALLE

BLOQUE

PORTETE

INTERSECCIÓN/MANZANA MANUEL CAMACHO

NÚMERO DE OFICINA **CAMINO**

CORREO ELECTRÓNICO

rafael_heredia35@hotmail.com

KM REFERENCIA UBICACIÓN

NÚMERO

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

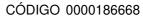
COLEGIO 24 DE MAYO TELEFONO 022444767 **CELULAR** 0997001510

E13-49

UNA CUADRA AL NORTE DEL

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

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.