

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NOBITACELL TELECOMUNICACIONES S.A.	1792401542001	164788	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GRUPOCOM	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ELIA LUIT	OE3-144
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. BRASIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A OCHO CUADRAS DEL CENTRO COMERCIAL EL B	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026001541
CORREO ELECTRÓNICO 1	jramirez@grupocomlatam.com	TELEFONO 2	026001542
CORREO ELECTRÓNICO 2	dnaranjo@grupocomlatam.com	CELULAR	0997139413
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	NARANJO ZURITA MARCELO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715841209
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CASA	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	CALLE D	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	CASA
BLOQUE	CASA	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	026011-808	KM	
CAMINO	ASFALTO	REFERENCIA UBICACIÓN	POR EDIFICIO SITE CENTER
CORREO ELECTRÓNICO	dnaranjo@vacoyvaca.com	TELEFONO	023331954
		CELULAR	0999163626

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: NARANJO ZURITA MARCELO DAVID

Identificación 1715841209

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.