

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CABLE ANDINO S.A. CORPANDINO	1391799519001	165964	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		15	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avenida 24	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BARRE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2DO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Al frente del R. Esquina de Ales	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	05262281
CORREO ELECTRÓNICO 1	acarbo@carlospazmino.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999512214
SITIO WEB		FAX	

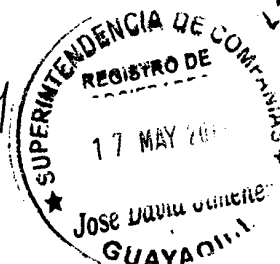
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO CAMPOS CARLOS JACINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912125838
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/11/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCA
CIUDADELA	LOT EL CORTIJO	BARRIO	SN
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	E	CONJUNTO	EL CORTIJO
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	10
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL PAI
CORREO ELECTRÓNICO	cpazmino@carlospazmino.com	TELEFONO	2560937
		CELULAR	0999252081

X *Carlospazmino*
091975767-4



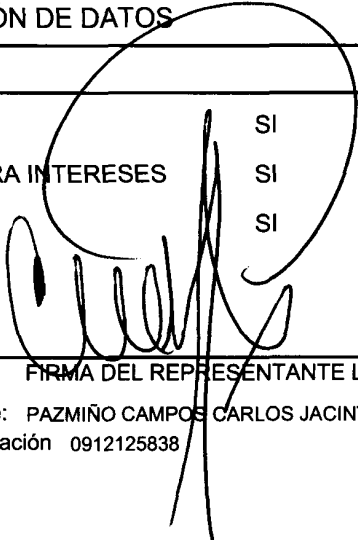
11 MAY 2013
W. S. S. S.

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: PAZMIÑO CAMPOS CARLOS JACINTO
Identificación 0912125838

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

