

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TELESIMEN S.A.	0992824557001	169110
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
TELESIMEN S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
CDLA LA FAE		CDLA LA FAE AV. C.L. PLAZA DARWIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE LA FAE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@telesimen.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	operaciones@telesimen.com.ec	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		042392509
		0
		0984638994
		042392509

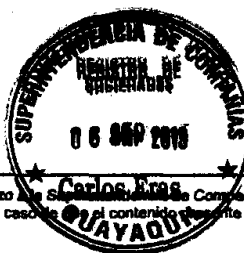
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	FERNANDEZ RUIZ SILVIA MARITZA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/03/13 0:00
CIUDADELA	LA FAE
CALLE	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 23
BLOQUE	SOLAR 4
NÚMERO DE OFICINA	0
CAMINO	0
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@telesimen.com.ec
No. DE IDENTIFICACIÓN	0916482714
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	0
NÚMERO	0
CONJUNTO	0
EDIFICIO/C.C.	0
KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE LA
TELEFONO	042392509
CELULAR	0984638994

[Firma manuscrita]
0916482714

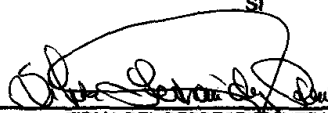


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; excepto que en caso contrario el contenido presente no corresponda a la 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 LEGAL

Nombre: FERNANDEZ RUIZ SILVIA MARITZA
Identificación: 0916482714

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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



AD 02 2 1 3 E2 Actualización de Datos Socioeconómico