



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE EMISIÓN 26/02/2014

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA	_				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC		EX	PEDIENTE	
CONDE Y JARAMILLO SERVICIO SATELI	1191748537	1191748537001			9374	
NOMBRE COMERCIAL	PROVING	CIA	CANTON	PA	ARROQUIA	
CJSATELITAL		LOJA		LOJA	VA	LLE
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	ΝÚ	JMERO
CUXIBAMBA		PARROQUI	A SUCRE	AV. CUXIBAMBA	05	- 34
INTERSECCIÓN/MANZANA	x' .		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	DE LAVACOR		BLQQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DE VIALSUR		CAMINO			
CASILLERO POSTAL			T	ELEFONO 1	25	74869
ORREO ELECTRÓNICO 1 cjsatelital@gmail.com		m 🦯	T	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2			C	ELULAR	098	32575986
SITIO WEB			F	AX	25	74869
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			·		
PROVINCIA		(CANTON	LO	JA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESE	NTANTE LEGAL	O APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSON	A NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILI	JARAMILLO MERINO WILSON FERNAN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE	No. DE IDENTIFICACIÓN		1103519086
TIPO DE REPRESENTACIÓN	IA L	NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA			LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTO	N		LOJA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 30/04/13 (30/04/13 0:00		PARROQUIA		VALLE
CIUDADELA			BARRI	0		
		oamba	• • • •			05-34
INTERSECCIÓN/MANZANA Ibarra				INTO		
BLOQUE				10/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO				RENCIA UBICAC	IÓN	a media cuadra de vialsur
		l@gmail.com	TELEF			2574869
	ojou.omai		CELUL			0982575986
			OFFOR	7 31 1		0002010000

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.



FECHA DE EMISIÓN 26/02/2014

CÓDIGO 0000100663

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					
	^	A i						

FIRMA DEL REPRE≸EŅTANTE LEGAL

Nombre: JARAMILLO MERINO WILSON FERNANDO

Identificación 1103519086

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

26/11/2012

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