

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PUBLINTRINSE COMUNICACIONES CIA. LTDA.		1792458196001		172506
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DE LOS SHYRIS	N36-188
NTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NACIONES UNIDAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SHYRIS PARK - OFC. 50	9	BLOQUE	
IÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA	CAROLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023824303
ORREO ELECTRÓNICO 1	comercial@btl.com.ec		TELEFONO 2	
ORREO ELECTRÓNICO 2	comercial@btl.com.ec		CELULAR	0983002095
ITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
ROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL		
PELLIDOS Y NOMBRES	SEGURA VISC	ARRA CRISTINA P	'AOLA	
IPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1722893912
PO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
ARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	A DE INSCRIPCIÓN DEL 10/20/15 12:00		CANTON	QUITO
OMBRAMIENTO EN EL REGIS ERCANTIL	TRO 10/20/10 12:00	, uvi	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
ALLE AV. REPUBLICA		S/N Y PRADERA NÚMERO		SN
NTERSECCIÓN/MANZANA SN			CONJUNTO	
LOQUE			EDIFICIO/C.C.	
ÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	<b>V</b> SN
ORREO ELECTRÓNICO	comercial@btl.c	com.ec	TELEFONO	0984074934

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.

**CELULAR** 

0984074934



## 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				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X				

Nombre: SEGURA VISCARRA CRISTINA PAOLA

Identificación 1722893912

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.