

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BRISA TV S.A. BRITVSA		0992841028001	174601	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTA ELENA	SALINAS	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. CARLOS ESPINOZA LARREA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALIDA DE MUEY		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAS OFICINAS DE TV CABLE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042777231
CORREO ELECTRÓNICO 1	brisa.tv23@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaimecuri1@hotmail.com		CELULAR	0994484858
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
------------------	-------------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VON LIPPKE MUÑOZ GUNTHER HERRMANN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501114417
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/12/13 12:00 AM	CANTON	SALINAS
CIUDADELA		PARROQUIA	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
CALLE	av. carlos espinoza larrea	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALIDA DE MUEY	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	brisa.tv23@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	juntoa vulcanizadora
		TELEFONO	042777231
		CELULAR	0992244681

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

12 MAY 2014
RECIBIDO

Hora _____

Firma _____



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VON LIPPKE MUÑOZ GUNTHER HERRMANN
Identificación 0501114417

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

