

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
CIUDADELA		SANTA ELENA	SALINAS	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Entrada-Salida a José Luis Tamayo			AV. CARLOS ESPINOZA LARREA	SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
Brisa TV			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO	
Diagonal a Tv Cable			TELEFONO 1	042777231
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2	042779102
CORREO ELECTRÓNICO 1		brisa.tv23@hotmail.com	CELULAR	0994484858
CORREO ELECTRÓNICO 2		jaimecuri1@hotmail.com	FAX	042777231
SITIO WEB				

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 LIPPKÉ 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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/18/14 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Carlos Espinoza Larrea	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Antes de la entrada a JLT	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a Tv Cable
CORREO ELECTRÓNICO	brisa.tv23@hotmail.com	TELEFONO	042777231
		CELULAR	0994484858

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

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