

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
BRISA TV S.A. BRITVSA		0992841028001	174601	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		SANTA ELENA	SALINAS	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			AV. CARLOS ESPINOZA LARREA	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Entrada-Salida a José Luis Tamayo		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Brisa TV		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Diagonal a Tv Cable		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	042777231
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	brisa.tv23@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	042779102
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	karivonlippke@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0994484858
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	042777231

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	SANTA ELENA	<b>CANTON</b>	SALINAS
------------------	-------------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VON LIPPKE MUÑOZ GUNTHER HERRMANN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0501114417
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	SANTA ELENA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/18/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SALINAS
		<b>PARROQUIA</b>	JOSE LUIS TAMAYO (MUEY)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. CARLOS ESPINOZA LARREA	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Antes de la entrada a JLT	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Diagonal a Tv Cable
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	brisa.tv23@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042777231
		<b>CELULAR</b>	0994484858

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.