

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FACILITADORES DE SERVICIOS DE TELEVISIÓN PAGADA S.A		1391813074001	175193
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			CALLE 13
			NÚMERO
			100
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE AVENIDA 21 Y 22	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA SAN MARCOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SINDICATO DE CHOFERES PROFESIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052620383
CORREO ELECTRÓNICO 1	andreaintrigol1605@hotmail.com	TELEFONO 2	0983585718
CORREO ELECTRÓNICO 2	jimmycop041980@hotmail.com	CELULAR	0987004635
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAGOS TRUJILLOS SAMUEL ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918205584
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	AYACUCHO
CIUDADELA	GARZOTA SEGUNDA ETAPA	BARRIO	GARZOTA SEGUNDA ETAPA
CALLE	AV. DE LAS AMERICAS	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUILLERMO PAREJA	CONJUNTO	CONDominio LA GARZOTA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS MEGA KYWI
CORREO ELECTRÓNICO	s-lagos@hotmail.com	TELEFONO	2518342
		CELULAR	0980285502

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

Nombre: LAGOS TRUJILLOS SAMUEL ELIAS

Identificación 0918205584

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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