

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TELEVISION COSTERA COSTEVE S.A.		1792497205001	177245
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDESA CENTRAL			AV. JORGE PEREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		TODOS LOS SANTOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 20 METROS DEL RESTAURANTE PUERTO MORO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042885286
CORREO ELECTRÓNICO 1		martin_rodri78@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		omaedu@live.com	CELULAR
SITIO WEB			0984506998
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO AGUIRRE ALEX MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717202012
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/17 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA	SAN FRANCISCO	BARRIO	CENTRAL
CALLE	SANCHEZ Y CIFUENTES	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELASCO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PREVISORA
NÚMERO DE OFICINA	607	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA OBELISCO DE IBARRA
CORREO ELECTRÓNICO	directoribarra@canelaradio.com	TELEFONO	062600051
		CELULAR	0984978350

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

Nombre: MORENO AGUIRRE ALEX MAURICIO

Identificación 1717202012

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.