



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	гО	NIVIOLANIO I	JE AUTUALIZ	LACIC	IN DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
TELECOMUNICACIONES WRIVERA RED S. A.			1792554136001			182792	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			LA MARISCAL		AV. 18 DE SEPTIEMBRE	N7-05	
INTERSECCIÓN/MANZANA	REINA V	ICTORIA			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	IERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HO		TEL HILTON COL	.ON	CAMINO		
CASILLERO POSTAL				-	TELEFONO 1	022521552	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad1@fenixtelecomr		nmunications.com	-	TELEFONO 2	022521552	
CORREO ELECTRÓNICO 2	monceliz	@yahoo.com		(CELULAR	0979306538	
SITIO WEB					FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA	OVINCIA PICHINCHA		CANTON		QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O A	APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA NA		PERSONA NATU	JRAL				
, <u></u>		RA WILSON EFRAIN					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CE		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0104087283	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIO	DNALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GER		GERENTE		PROV	INCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MEDICANTIL		7/4/15 12:00 AM		CANT	ON	QUITO	
		1/7/10 12.00 AW		PARR	OQUIA	QUITO	

CIUDADELA

BLOQUE

CAMINO

MERCANTIL

CALLE CALLE 15

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

tions.com

BARRIO

NÚMERO JULIO ANDRADE **CONJUNTO**

EDIFICIO/C.C.

KM

REFERENCIA UBICACIÓN

 $contabilidad 1@fenix telecommunica \\ TELEFONO$

0996203976 **CELULAR** 098580462

NUEVA AURORA

ENTRADA DEL HOSTAL SAN

123

LUIS

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI LOPEZ JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717318610
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/4/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/15 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CHIMBACALLE
CALLE	PEDRO COBO	NÚMERO	13254
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGO OCAMPO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD No. 4
CORREO ELECTRÓNICO	cviteri123@yahoo.com	TELEFONO	2662583
		CELULAR	099005871

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.