

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE		
TELECOMUNICACIONES WRIVERA RED S. A.		179255413600	1		182792		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA		
		PICHINCHA		QUITO	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO		
,		LA MARISCAL		AV. 18 DE SEPTIEMBRE	N7-05		
111121102001011/11/11/11/2/11/11	VICTORIA			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DEL HOTEL		OTEL HILTON CO	DLON	CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	022906831		
'	00@hotmail.com			TELEFONO 2	022906831		
·	00@gmail.com			CELULAR	0996278663		
SITIO WEB				FAX	0996278663		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL						
PROVINCIA	PICHINCHA			CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI LOPEZ	JUAN CARLOS					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. E	DE IDENTIFICACIÓN	1717318610		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NAC	ONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PRO	VINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/4/15 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CAN	TON	QUITO		
			PARI	ROQUIA	QUITO		
CIUDADELA	quito		BARI	RIO	CHIMBACALLE		
CALLE	PEDRO COBO		NÚM	ERO	1		
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGO OCA	MPO	CON	JUNTO			
BLOQUE			EDIE	ICIO/C.C.			

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.

edvp1000@hotmail.com

KM

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN CENTRO DE SALUD No. 4

2662583

099005871

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	CARDENAS VERA WILSON EFRAIN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104087283		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	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	NUEVA AURORA	BARRIO	NUEVA AURORA		
CALLE	CALLE 15	NÚMERO	1		
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO ANDRADE	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA DEL HOSTAL SAN LUIS		
CORREO ELECTRÓNICO	edvp1000@hotmail.com	TELEFONO	0996203976		
		CELULAR	098580462		

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

Nombre: CARDENAS VERA WILSON EFRAIN

Identificación 0104087283

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.