

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA TELEVISION SATELITAL ZAMORA CIA. LTDA.		1191731367001	201585	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MULTICANAL		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	DIEGO DE VACA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DANIEL RODAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DONDE FUNCIONABA LA NOTARIA TERCERA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072606657	
CORREO ELECTRÓNICO 1	nachi_jimenez75@hotmail.com	TELEFONO 2	072676555	
CORREO ELECTRÓNICO 2	diego_leonardo64@hotmail.com	CELULAR	0991765723	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO FERNANDEZ DIANA NICOLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103949093
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	LOJA
CALLE	MIGUEL RIOFRIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dianiip75@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO MARIANA DE JESUS
		TELEFONO	072574048
		CELULAR	0997562593

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

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.