

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CAVALTEL.COM CIA. LTDA.	1792243106001	20871	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL LABRADOR	AV. GALO PLAZA LASSO	75-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS RETAMAS	CONJUNTO	PUERTA DE HIERRO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EL LABRADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5108814
CORREO ELECTRÓNICO 1	legal@cavaltelcom.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mateojaramillof@gmail.com	CELULAR	0984810370
SITIO WEB	www.cavaltelcom.net	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO FALCONI SEBASTIAN MATEO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715410682
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/7/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA VICTORIA
CALLE	AV. DE LOS FRESNOS	NÚMERO	E13-139
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARL NIELSEN	CONJUNTO	
BLOQUE	B	EDIFICIO/C.C.	TORRES FRASSINO
NÚMERO DE OFICINA	404	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO CAMILO PONCE
CORREO ELECTRÓNICO	mjaramillo@cavaltelcom.net	TELEFONO	0967443192
		CELULAR	0967443192

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: JARAMILLO FALCONI SEBASTIAN MATEO

Identificación 1715410682

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.