

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TELE-ESPAÑA DE SERVICIOS S.A.C.	76317-00159901	37583	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CEMENTO CHIMBORAZO	CEMENTO CHIMBORAZO S.A.C.		MZ E C7
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AVENIDA DEL CERRO DEL CAMINO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032607041
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983089937
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRES HIDALGO ALDA AMÉ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	No. DE IDENTIFICACION	1200545378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	REPRESENTANTE LEGAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCION DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LIZARZABURU
CIUDADELA	CEMENTO CHIMBORAZO	BARRIO	
CALLE	AVENIDA DEL CAMINO	NUMERO	/
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CERRO DEL CAMINO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NUMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE SESQUICENTENARIO
CORREO ELECTRÓNICO	chimborazoservicios.sac@gmail.com	TELEFONO	032607041
		CELULAR	0983089937

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.



FECHA DE EMISIÓN 22/10/2014

CÓDIGO 0000035922

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI

NO

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI

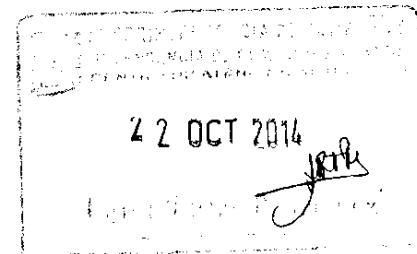
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLARES VALBUENA AMÉ

Identificación: 1801649174



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enciendaduras o tachones.

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.