

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TELEFONIANA DE SERVICIOS CIA. LTDA	0631704159001	37553
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	LIZARZABURU
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
CEMENTO CHIMBORAZO	CEMENTO CHIMBORAZO CANTON LIZARZABURU	MZ E 07
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	032607041
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0983089537
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN 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 AIME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200845378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2014/09/22	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LIZARZABURU
CIUDADELA	CEMENTO CHIMBORAZO	BARRIO	
CALLE	CEMENTO EMBRE	NÚMERO	7
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONGO RAMOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE SESQUICENTENARIO
CORREO ELECTRÓNICO	central@telefonos.com.ec	TELEFONO	032607041
		CELULAR	0983089537

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 correspondiera a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.



FECHA DE EMISIÓN 22/10/2014

CÓDIGO 0000035922

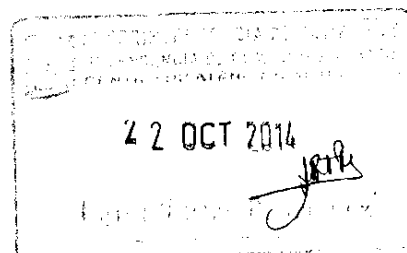
### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

#### INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: M. LAUREN FIALLO LIDA AVE  
Identificación: 1206695774



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachaduras.

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante