

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CABLE VISION PIÑAS PIÑASTV S.A.		0790150082001	38345
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		EL ORO	PIÑAS
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		ENTRADA PIÑAS (ELOY ALFARO)	AV. LA INDEPENDENCIA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
QUITO Y ELOY ALFARO			3122
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
FRENTE DE COOPERATIVA JEP			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	976811
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
angel-contador1@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0985025540
cablevisionpinas@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	976811

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	PIÑAS
------------------	--------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CUEVA ANCHUNDIA LILIAN ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0701886327
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	15/07/14 0:00	<b>CANTON</b>	PASAJE
		<b>PARROQUIA</b>	OCHOA LEÓN (MATRIZ)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PIEDRAHITA	<b>NÚMERO</b>	6313
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	10 DE AGOSTO Y ROCAFUERTE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A CNEL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	liliancueva75@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	072912067
		<b>CELULAR</b>	0984885320

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.

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

X   
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CUEVA ANCHUNDIA LILIAN ELIZABETH  
Identificación 0701886327

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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