



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

FORMA DE ORGANIZACIÓN SOCIAL

WIRETEL S.A.

NOMBRE COMERCIAL

WIRETEL S.A.

Ciudadela

La Libertad

INTERSECCIÓN MANIZABA

EDIFICIO S.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

CANAL Y ALSEER PRONCO

Parque de Palla Fina S.A.

wiretel_sa@hotmail.es

esplata@wiretel.com

RUC

07071077001

PROVINCIA

EL ORO

BARRIO

La Libertad

CANTON

MANZANA

CALLE

700

CONJUNTO

BLOQUE

101

CANAL

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CELULAR

FAX

DEPENDIENTE

2070

PARROQUIA

MANZANA

NÚMERO

1101

200721

000001

00721000

200721

IDENTIFICACIÓN DEL GERENTE LEGAL

PROVINCIA

EL ORO

CANTON

MANZANA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APellidos y nombres

PALLA FINELL GABRIEL ALBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

Nº DE IDENTIFICACIÓN

070210300

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

ESTRUCTURAL

NACIONALIDAD

ECUATOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

CANTON

PARROQUIA

EL ORO

MANZANA

MANZANA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL
RECONOCIMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

17/03/10 000

Ciudadela

CALLE

INTERSECCIÓN MANIZABA

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA

CANAL

CORREO ELECTRÓNICO

La Libertad

Vía a la Libertad

1017

1017

1017

1017

wiretel_sa@hotmail.es

BARRIO

NÚMERO

CONJUNTO

EDIFICIO S.C.

101

REFERENCIA UBICACIÓN

TELÉFONO

CELULAR

vía 72

Vía La Libertad

200721

000457450

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las correspondientes gestiones para completar la actualización de esta información y, asimismo que en caso de que el contenido presentado no correspondiera a la verdad, esta información aplica 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


Firma del Representante Legal

Nombre: FULLA FROEL CARLOS ALBERTO
Identificación: 970211300

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras

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