

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TELEVISION Y EDITORA DE PRENSA ASOCIADA TELEDPRES S.A.		0790084209001	39062
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. 25 DE JUNIO KM. 1.5 VIA MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
SN			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
DIARIO OPINION			
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A LADO DE IMVERESA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2982732
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
admin@diariopinion.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995952143
sgranda@diariopinion.com			
SITIO WEB		FAX	2982652
www.diariopinion.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		QUEZADA ENCARNACION PETER WILLIAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0703359521
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			MACHALA
MERCANTIL			PARROQUIA
			MACHALA
CIUDADELA		LAS CRUCITAS	BARRIO
CALLE		MANZANA 2 B	NÚMERO
			25
INTERSECCIÓN/MANZANA		SOLAR L	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		admin@diariopinion.com	FRENTE A UN SOLAR VACIO
			TELEFONO
			072982652
			CELULAR
			0995732827

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

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.