

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORPORACION ECUATORIANA DE TELEVISION C.LTDA.		0990126135001	4419	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECUAVISAS		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CERRO DEL CARMEN		CERRO DEL CARMEN	CERRO DEL CARMEN	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCIPAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ECUAVISAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SAGRADO CORAZON DE JESUS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	10992	TELEFONO 1	042562444	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lcumba@ecuavisa.com	TELEFONO 2	042562444	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ffigueroa@ecuavisa.com	CELULAR	0990010005	
SITIO WEB	www.ecuavisa.com	FAX	042566219	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TROYA ZAMBRANO DELIA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907673560
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE FINANCIERO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO	CIUDAD CELESTE
CALLE	AV PRINCIPAL	NÚMERO	25
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 13	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	saajan1706@gmail.com	TELEFONO	042562444
		CELULAR	0992163019

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PERA YCAZA CARLOS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907710347
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE DE COMERCIALIZACION	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/1/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	JUAN GOMEZ RENDON (PROGRESO)
CIUDADELA	VISTA SOL	BARRIO	VISTA SOL
CALLE	KM 7 VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VILLA 27
CORREO ELECTRÓNICO	cxpera@gmail.com	TELEFONO	045009284
		CELULAR	0984930803

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUMBA ESCOVAR MANUEL LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909070377
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/6/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PORTOFINO	BARRIO	PORTOFINO
CALLE	KM 11 Y MEDIO	NÚMERO	30
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 210	CONJUNTO	PORTOFINO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	11 Y MEDIO
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LA ALTURA DEL BLUE COAST
CORREO ELECTRÓNICO	lcumba@yahoo.com	TELEFONO	042562444
		CELULAR	0999756139

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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

Nombre: CUMBA ESCOVAR MANUEL LEONARDO
Identificación 0909070377

REPRESENTANTE LEGAL

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.