

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OTECEL S.A.		1791256115001	47972	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TELEFONICA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. REPUBLICA	E7-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TELEFONICA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	9	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO RUMIÑAHUI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	1717792	TELEFONO 1	2227700	
CORREO ELECTRÓNICO 1	blancaisabel.egas@telefonica.com	TELEFONO 2	2227700	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pedro.cruz@telefonica.com	CELULAR	0999824925	
SITIO WEB	www.movistar.com.ec	FAX	2224240	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASAS ALJAMA JOSE MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1754111407
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. República	NÚMERO	E7-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	La Pradera	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO RUMIÑAHUI
CORREO ELECTRÓNICO	blancaisabel.egas@telefonica.com	TELEFONO	022227700
		CELULAR	0999824795

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

Nombre: CASAS ALJAMA JOSE MANUEL

Identificación 1754111407

REPRESENTANTE LEGAL

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.