

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INFRATEL CIA. LTDA.		1791155645001	50517	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV. SHYRIS	N39-281
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. G. DE VILLAROEL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	C.C. LA GALERIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	LC.18	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	NORTE DE QUICENTRO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022254608	
CORREO ELECTRÓNICO 1	infratelecuador@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ffrayny@hotmail.com	CELULAR	0980663814	
SITIO WEB	www.infratel.com	FAX	022254670	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FRAY AGUIRRE JOSE FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601679178
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA		BARRIO	EL LABRADOR
CALLE	LAS RETAMAS	NÚMERO	E1-167
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO CASALS	CONJUNTO	LAS RETAMAS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A OCEANO
CORREO ELECTRÓNICO	ffray@infratel.com.ec	TELEFONO	022417792
		CELULAR	0999234742

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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