



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

N° **SC.NEC.52318.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|--------------------------------|-------------------|--------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | |
| LA TELEVISION PROLATEVE CIA. LTDA. | | 1 7 9 1 2 7 4 1 7 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 5 2 3 1 8 | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| PASAJE DE LA ROSA | | | | N45-160 | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | 0 2 2 4 3 9 2 7 8 | | | | | | | | | | |
| MARCOS JOFRE | | | | TELÉFONO 2 | 0 2 2 4 4 1 8 6 0 | | | | | | | | | | |
| | | | | FAX | 0 2 2 4 6 7 8 9 3 | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| | | | | acordova@bakertillyecuador.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | |
| PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE MATERIAL AUDIOVISUAL, FOTOGRAFICO, FILMICO VIDEOTAPES Y DE SONIDO | | | | J5920.02 | | | | | | | | | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 06 ABR. 2011
 OPERADOR 19
 QUITO

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|------|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 2011 | 04 | 06 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **CAROLINA EHLERS MORELLI**

Identificación: **1 7 0 6 0 3 2 1 3 1**