

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SERVICIOS AGREGADOS Y DE TELECOMUNICACIONES NETWORK SATNET S.A.		1791299116001	53089	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MONTESERRIN	ELOY ALFARO	N44-406
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DE LAS HIGUERAS	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	GRUPO TVCABLE	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	3	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EL BATAN	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	6002400	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mfernandez@tvcable.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	antorres@tvcable.com.ec	<b>CELULAR</b>	0999211692	
<b>SITIO WEB</b>	grupotvcable.com.ec	<b>FAX</b>	6002483	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PRESONA</b>	PERSONA JURIDICA
<b>RAZÓN SOCIAL</b>	GRUPO EMPRESARIAL STCT S.A.
<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>	0
<b>INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO</b>	RUC 1792169151001

<b>TIPO DE PRESONA</b>	PERSONA JURIDICA
<b>RAZÓN SOCIAL</b>	SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES SETEL S.A
<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>	0
<b>RUC</b>	1791847652001

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

Nombre: GRUPO EMPRESARIAL STCT S.A.

Identificación 1792169151001

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

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.