

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TELEFONIA CELULAR GOLD LINE ARTECELL CIA. LTDA.		1891738087001	62131	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO
EL MAESTRO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		COLINAS DE FICOA	ACEITUNAS	6
CHAMBUROS			CONJUNTO	COLINAS DE FICOA
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		s/o	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CONJUNTO HABITACIONAL CERRADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jartieda15@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		fcordova@sigmabox.info	CELULAR	
SITIO WEB				FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARTIEDA ROJAS JORGE RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802760635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/28/16 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	EL MAESTRO	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	ACEITUNAS	BARRIO	COLINAS DE FICOA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHAMBUROS	NÚMERO	6
BLOQUE			COLINAS DE FICOA
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO	jartieda15@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO HABITACIONAL CERRADO
		TELEFONO	032420444
		CELULAR	0986909706

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

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

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.