



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                |                |                |
|-----------------------------|--------------------------------|----------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                            | EXPEDIENTE     |                |
| TELECOM LATINA S.A. TELAT   | 0991268669001                  | 68915          |                |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                      | CANTON         | PARROQUIA      |
| TELAT                       | GUAYAS                         | GUAYAQUIL      | FEBRES CORDERO |
| CIUDADELA                   | BARRIO                         | CALLE          | NÚMERO         |
|                             |                                | CAPITAN NAJERA | 4021           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 13 AVA                         | CONJUNTO       |                |
| EDIFICIO/C.C.               |                                | BLOQUE         |                |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                | KM             |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL A LA LUBRICADORA OMAR | CAMINO         |                |
| CASILLERO POSTAL            |                                | TELEFONO 1     | 043904230      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | yuliana@impedi.com             | TELEFONO 2     | 043904231      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | marcelacl81@hotmail.com        | CELULAR        | 0999485436     |
| SITIO WEB                   |                                | FAX            |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                      |
|--|-----------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ACOSTA VILLO MERWIN ANTONIO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910537513           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/13 0:00                | CANTON                | GUAYAQUIL            |
|  |                             | PARROQUIA             | TARQUI               |
| CIUDADELA  | LOS CEIBOS                  | BARRIO                |                      |
| CALLE  | 8ava                        | NÚMERO                | 116                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. PRIMERA                 | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                      |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | CIUDADELA LOS CEIBOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yuliana@impedi.com          | TELEFONO              | 2475907              |
|  |                             | CELULAR               | 0993654401           |

*J. Pérez B.*  
0975051500



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

|  |                                     |                       |                                 |
|--|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                     |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VILLAO PINTO DE ACOSTA SARA LOURDES |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900915570                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                          | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 26/10/11 0:00                       | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA  | LOS CEIBOS                          | PARROQUIA             | CARBO (CONCEPCIÓN)              |
| CALLE  | 8 AVA                               | BARRIO                |                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. PRIMERA                         | NÚMERO                | 116                             |
| BLOQUE   |                                     | CONJUNTO              |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| CAMINO   |                                     | KM                    |                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | acosta_galo@hotmail.com             | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO P'OR EL COLEGIO JAVIER |
|  |                                     | TELEFONO              | 2000411                         |
|  |                                     | CELULAR               | 0989587526                      |

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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ACOSTA VILLAO MERWIN ANTONIO  
Identificación 0910537513

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.