

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DIGITAL TVRADIO-C&C S.A.		0992913940001	702035
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			CDLA KENNEDY NORTE 1, 2, 4, 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ: 110	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE ATLAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5-03	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SRI Y DETRÁS DEL BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042118281
CORREO ELECTRÓNICO 1	hidela_estrada@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hidela_estrada@hotmail.com	CELULAR	0982801965
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	CEVALLOS VILLAVICENCIO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911475499
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/9/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	kennedy norte	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCICO DE ORELLANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	justino cornejo	CONJUNTO	Edificio torres Altas
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	piso5 of3
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	norte
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@alfigrass.com	TELEFONO	2118281
		CELULAR	0988303025

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.