

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TELECOMUNICACION Y SERVICIOS DE ATENCION A CLIENTE TCONTACTA S.A.		1792591228001	702997	
<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>
		LA GASCA	ANTONIO DE ULLOA	N31-264
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. MARIAN DE JESUS	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FINALIZAR LA CALLE DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	6005682	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	xruiz@inmedical.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	djacome@inmedical.com.ec	<b>CELULAR</b>	0993434729	
<b>SITIO WEB</b>	tcontacta.com.ec	<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PEÑAFIEL REVELO WILSON EDUARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1709065773
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE EJECUTIVO	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/2/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	RUMINAHUI
		<b>PARROQUIA</b>	SANGOLQUI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PRINCIPAL	<b>NÚMERO</b>	15
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PRINCIPAL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	HACIENDA CAPELO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	wpenafiel@inmedical.com.ec	<b>TELEFONO</b>	6005682
		<b>CELULAR</b>	0998142030

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ CASTILLO XAVIER PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713045050
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CONDADO
CALLE	GRAL. VILLACRES Y AV. OCCIDENTAL	NÚMERO	1301
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	CONJUNTO	PARQUE CENTRAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE I
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	xavierpatricio@hotmail.com	TELEFONO	6005682
		CELULAR	0993443472

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

Nombre: RUIZ CASTILLO XAVIER PATRICIO

Identificación 1713045050

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.