

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES ATVCABLE CIA.LTDA.		0591732226001	1	703043
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		COTOPAXI	LATACUNGA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SUR	QUIJANO Y ORDOÑEZ	1-152
INTERSECCIÓN/MANZANA MA	ARQUEZ DE MAENZA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN 10	0 MTROS AL SUR ESP	E	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032800563
CORREO ELECTRÓNICO 1 est	telitavizuete@gmail.com	1	TELEFONO 2	032812578
CORREO ELECTRÓNICO 2 do	movizuete@yahoo.es		CELULAR	0984586132
SITIO WEB			FAX	032812578
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	COTOPAXI		CANTON	LATACUNGA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DI	EL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGAMA JACOM	IE RODRIGO GEF	RMANICO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0501584122
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		M	CANTON	LATACUNGA
		VI	PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA			BARRIO	SUR
CALLE	QUIJANO Y OR	DOÑEZ	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARQUEZ DE M	MAENZA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N 100 METROS A LA ESPE
CORREO ELECTRÓNICO	eugeb72@hotma	ail.com	TELEFONO	032800563

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.

CELULAR

0997980838



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL **APELLIDOS Y NOMBRES** AGAMA JACOME NORMA ROCIO CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0501447627 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA PICHINCHA** CANTON QUITO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/29/15 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO QUITO **PARROQUIA MERCANTIL CIUDADELA BARRIO GRANDA CENTENO** FRANCISCO CRUZ DE MIRANDA NÚMERO **CALLE** INTERSECCIÓN/MANZANA **VILLALENGUA** CONJUNTO **BLOQUE** EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA KM FRENTE AL PENSIONADO **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN UNIVERSITARIO CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 022464300 nagamaj@hotmail.com **CELULAR** 0999705797

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.