

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SISTEMA DE CABLE DON DIEGUITO TELEVISION POR CABLE		1191757730001	703843
COMPañIA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	CATAMAYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AVE. CATAMAYO
			NÚMERO
			04-67
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLÍVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE CATAMAYO, JUNTO AL B	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072677490
CORREO ELECTRÓNICO 1	diego_leonardo64@hotmail.com	TELEFONO 2	072677490
CORREO ELECTRÓNICO 2	nachi_jimenez75@hotmail.com	CELULAR	0997562593
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CATAMAYO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO SARMIENTO DIEGO LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102136031
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	CATAMAYO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	8/4/17 12:00 AM	PARROQUIA	CATAMAYO (LA TOMA)
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TRAPICHILLO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLODOVEO JARAMILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO DEL
CORREO ELECTRÓNICO	dianijp75@hotmail.com	TELEFONO	07676555
		CELULAR	0991767155

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.