

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TELEVISION INDEPENDIENTE INDETEL S.A.		0991296433001	70783
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			SEGUNDO PASAJE 32 NO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE-18 H NO EMILIO ROMERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A RTS	CAMINO	AV. JUAN TANCA MARENGO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042658090
CORREO ELECTRÓNICO 1	indetel@crtv.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info.galaxia@galaxia.com.ec	CELULAR	0994725666
SITIO WEB	www.galaxia.com.ec	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	VASQUEZ GONZALEZ CESAR GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920665627
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVJAIME ROLDOS AGUILERA	NÚMERO	304
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Empresarial 3
NÚMERO DE OFICINA	304	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DIFARE
CORREO ELECTRÓNICO	cvasquez@vasquezyasociados.com.ec	TELEFONO	042136361
		CELULAR	0997197909

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

Nombre: VASQUEZ GONZALEZ CESAR GABRIEL

Identificación 0920665627

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.