

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                  |            |
|-----------------------------|--|----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                              | EXPEDIENTE |
| TELEFIBRA TV CIA.LTDA.      |  | 0190453871001                    | 718614     |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                        | CANTON     |
| TELEFIBRA TV CIA LTDA       |  | CAÑAR                            | CAÑAR      |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                           | CALLE      |
| SN                          |  | SN                               | BOLIVAR    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  |                                  | CONJUNTO   |
| BORRERO                     |  |                                  | SN         |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                  | BLOQUE     |
| SN                          |  |                                  | KM         |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                  | CAMINO     |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | JUNTO A LA DISTRIBUIDORA MOLINA. |            |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                  | TELEFONO 1 |
|                             |  |                                  | 072235065  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | marys_1802@hotmail.com           | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | erysg_1990@hotmail.com           | CELULAR    |
|                             |  |                                  | 0998061863 |
| SITIO WEB                   |  |                                  | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |       |
|-----------|-------|--------|-------|
| PROVINCIA | CAÑAR | CANTON | CAÑAR |
|-----------|-------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |            |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | COELLAR LEON MARIA CRISTINA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0302020235 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                     | PROVINCIA             | AZUAY      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/4/18 12:00 AM             | CANTON                | GUALACEO   |
|  |                             | PARROQUIA             | GUALACEO   |
| CIUDADELA  | snn                         | BARRIO                |            |
| CALLE  | snn                         | NÚMERO                | snn        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | snn                         | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |            |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | gualaceo   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | marys_1802@hotmail.com      | TELEFONO              | 0777777777 |
|  |                             | CELULAR               | 0987185571 |

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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: COELLAR LEON MARIA CRISTINA

Identificación 0302020235

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.