

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SKYNET VIDEO SERVICES LA ORDEN GULI S.A.	0190475417001	722834	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SKYNET VIDEO SERVICES LA ORDEN GULI S.A.	AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CUENCA		PRESIDENTE CORDOVA	2-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS ORDOÑEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	2-88	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0983935591
CORREO ELECTRÓNICO 1	gjjr12@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alfredo_jaramillo@hotmail.com	CELULAR	0983935591
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO MATAMOROS GEOVANIE ABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704557669
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	SAN BLAS	BARRIO	SAN BLAS
CALLE	PDTE.GONZALO CORDOVA	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	2-88	CONJUNTO	SAN BLAS
BLOQUE	SAN BLAS	EDIFICIO/C.C.	SAN BLAS
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	0
CAMINO	SAN BLAS	REFERENCIA UBICACIÓN	SAN BLAS
CORREO ELECTRÓNICO	alfredo_jaramillo@hotmail.com	TELEFONO	0984973879
		CELULAR	0984973879

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: JARAMILLO MATAMOROS GEOVANIE ABEL

Identificación 0704557669

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.