

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TELEVISION SATELITAL S.A. T.V.SAT		0991333754001	73611	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			AV.C.LUIS PLAZA DAÑIN	S/N
OFC. 20-21			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA QUIL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	20-21		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL KENTUCKY FRIED CHICKEN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		042881100
CORREO ELECTRÓNICO 1	karbri5@hotmail.com	TELEFONO 2		042887811
CORREO ELECTRÓNICO 2	mdanielamartinezj@gmail.com	CELULAR		0969378053
SITIO WEB		FAX		042881645

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAVINOVICH PAREDES PAOLA MATILDE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916871759
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GARZOTA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	GARZOTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	95	NÚMERO	20
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	psavinovichp@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	GARZOTA
		TELEFONO	042881100
		CELULAR	0969378053

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	X	NO	
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
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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: SAVINOVICH PAREDES PAOLA MATILDE

Identificación 0916871759

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TELEVISION SATELITAL S.A. T.V.SAT		0991333754001	73611	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			AV.C.LUIS PLAZA DAÑIN	S/N
OFC. 20-21			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA QUIL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	20-21		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL KENTUCKY FRIED CHICKEN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042881100
CORREO ELECTRÓNICO 1	karbri5@hotmail.com		TELEFONO 2	042887811
CORREO ELECTRÓNICO 2	mdanielamartinezj@gmail.com		CELULAR	0969378053
SITIO WEB			FAX	042881645

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAVINOVICH PAREDES PAOLA MATILDE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916871759
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GARZOTA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	GARZOTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	95	NÚMERO	20
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	psavinovichp@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	GARZOTA
		TELEFONO	042881100
		CELULAR	0969378053

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	X	NO	
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
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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: SAVINOVICH PAREDES PAOLA MATILDE

Identificación 0916871759

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.