

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		1 IIVIOLAI IIO	DE AOTOALIZ		IN DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE				
TELTEL S.A.	0991393196001			75886				
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA		
			GUAYAS		GUAYAQUIL	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO			
			URDESA CENTE	RAL	AV. LAS LOMAS	419		
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERSECCIÓN/MANZANA E/QUINTA Y SEXTA			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	PB				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a	Seguros Equinoco	cial		CAMINO			
ASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	042889362		
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilio	dad@pipetechecua	ador.com	Т	ELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	REO ELECTRÓNICO 2 administracion@pipeteche		cuador.com	C	ELULAR	0999102029		
SITIO WEB				F	AX	888506		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA		GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O A	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		PERSONA NATI	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	DOS Y NOMBRES AYCART FERRE		ETTI ANIEL ANTON					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		IDENTIFICACIÓ	N 0913202404		
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIV		NACIONALIDAD		NALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVI	NCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTO		N	GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/20/15 12:00 A		PARROQUIA		GUAYAQUIL		
CIUDADELA		URDESA	1	BARRIO				
CALLE		LAS LOMAS		NÚMERO		419		
INTERSECCIÓN/MANZANA 5		5TA		CONJUNTO				
BLOQUE			1	EDIFIC	SIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			1	KM				
CAMINO			1	REFEF	RENCIA UBICACI	ÓN FRENTE A SEGUROS EQUINOCCIAL		
CORREO ELECTRÓNICO		aniel.aycart@gm	@gmail.com TELEF		ONO	042889362		

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.

CELULAR

0999102029



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.