



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2011

Nº

SN.NEC.9106.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
TELECUARTRO GUAYAQUIL C.A.		0 9 9 0 3 2 5 6 9 3 0 0 1										9 1 0 6 1 9 7 7									
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:																
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL		TARQUI																
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA													
AV. JUAN TANCA MARENGO KM 4.5 2DO.PASAJE 32N.O.																					
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX		COD. ACT. (CIU 4)											
18H N.O. MZ.109 SL 6B				0 4 3 7 3 1 1 8 0		0 4 3 7 3 1 1 5 0		J6020.01													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:																	
				jmontenegro@rts.com.ec																	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:																					
ACTIVIDADES DE CREACIÓN DEL PROGRAMA COMPLETO DE UNA CADENA DE TELEVISIÓN PARA UN CANAL, DESDE LA COMPRA DE LOS COMPONENTES DEL PROGRAMA (PELÍCULAS, DOCUMENTALES, ETCÉTERA.) HASTA LA PRODUCCIÓN PROPIA DE LOS COMPONENTES DEL PROGRAMA AUTO PRODUCIDOS (NOTICIAS LOCALES, REPORTAJES EN VIVO) O UNA COMBINACIÓN DE LAS DOS OPCIONES. EL PROGRAMA COMPLETO DE TELEVISIÓN PUEDE SER EMITIDO POR LAS UNIDADES DE PRODUCCIÓN O BIEN PRODUCIRSE PARA SU TRANSMISIÓN POR TERCEROS DISTRIBUIDORES, COMO COMPAÑÍAS DE EMISIÓN POR CABLE O PROVEEDORES DE TELEVISIÓN POR																					

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 8	2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. LUIS ESTEBAN GOMEZ AMADOR
Identificación: 0 9 0 8 9 6 5 9 0 8

