



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

SATRE COMUNICACION INTEGRAL CIA. LTDA

RUC

1791854292001

EXPEDIENTE

93655

NOMBRE COMERCIAL

PROVINCIA

PICHINCHA

CANTON

QUITO

PARROQUIA

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

MARIANA DE JESUS

NÚMERO

E7-97

INTERSECCIÓN/MANZANA LA PRADERA

EDIFICIO/C.C.

CONJUNTO

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA

PB

KM

REFERENCIA UBICACIÓN

2 CUADRAS DE MOVISTAR

CAMINO

CASILLERO POSTAL

170102

TELÉFONO 1

022525879

CORREO ELECTRÓNICO 1

btorres@satre.com.ec

TELÉFONO 2

022525194

CORREO ELECTRÓNICO 2

lvinueza@satre.com.ec

CELULAR

0987370625

SITIO WEB

satre.com.ec

FAX

022525194

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

PICHINCHA

CANTON

QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

TERAN VELEZ FABRICIO RAUL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

1303186306

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

PICHINCHA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

22/05/14 12:00 AM

CANTON

QUITO

PARROQUIA

IÑAQUITO

CIUDADELA

BARRIO

LA PRADERA

CALLE

AV MARIANA DE JESUS

NÚMERO

E7-97

INTERSECCIÓN/MANZANA

LA PRADERA

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

A 2 CUADRAS DEL EDIFICIO

CORREO ELECTRÓNICO

btorres@satre.com.ec

TELÉFONO

022525879

CELULAR

0998103787

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TERAN VELEZ FABRICIO RAUL

Identificación 1303186306

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

