SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 15/07/2014 CÓDIGO 0000046830

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COBERTURA TOTAL EN CONECTIVIDAD CAPCONTEL CIA. LTDA	1791879198001		94095
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BUENOS AIRES	JOSE FELIX BARREIRO	E16-277

INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE E16E	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE LA NUEVA IGLESIA SAN ISIDRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023262891
CORREO ELECTRÓNICO 1	leonorrodriguez541@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	leonorrodriguez541@hotmail.com	CELULAR	0995405855
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO LEDESMA MARIA BELEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723423131
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL *NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO* MERCANTIL	29/01/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BUENOS AIRES	BARRIO	ARGENTINA
CALLE	JOSE FELIX BARREIRO	NÚMERO	E16-277
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE E16E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE LA NUEVA IGLESIA DE SAN
CORREO ELECTRÓNICO	leonorrodriguez541@hotmail.com	TELEFONO	023262891
		CELULAR	0995405855

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
15 JUL. 2014
OPER

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 15/07/2014 CÓDIGO 0000046830

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

María D.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DELGADO LEDESMA MARIA BELEN
Identificación 1723423131

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
15 JUL. 2014
OPERADOR 3

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