SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 04/03/2013 CÓDIGO 0000030688

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MULTICANAL CIA. LTDA	0190357813001	97493

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MULTICANAL	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FRENTE A CLINICA GRUNAUER	CHAVEZ FRANCO	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y OLMEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES PALOMINO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLINICA GRUNAVER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072944585
CORREO ELECTRÓNICO 1	victorbp04@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	multivisionsr@gmail.com	CELULAR	0994718880
SITIO WEB		FAX	072944585

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PACHECO SAGUAY LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103170551
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/05/09 0:00	CANTON	PAUTE
		PARROQUIA	PAUTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANTONIO TAPIA	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUNTUR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO PANCALLE
CORREO ELECTRÓNICO	victorbp04@hotmail.com	TELEFONO	072251554
		CELULAR	0994718880

5 MAR 2013

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

FECHA DE EMISIÓN 04/03/2013 CÓDIGO 0000030688

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PACHECO SAGUAY LUIS EDUARDO

Identificación 0103170551

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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