

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

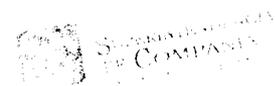
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RADIOLOGOS ASOCIADOS DEL AZUAY RADAZUAY CIA. LTDA.		0190374645001	139380	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RADAZUAY CIA LTDA		AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NA		NA	GONZALO CORDERO	1-53
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SOLANO	CONJUNTO		NA
EDIFICIO/C.C.	NA	BLOQUE		NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM		NA
REFERENCIA UBICACIÓN	NA	CAMINO		NA
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	2455292	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@clegalecuador.com	TELEFONO 2	2455292	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jeronimocis@hotmail.com	CELULAR	0998668438	
SITIO WEB		FAX	2455292	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS PEÑAFIEL ANA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102540903
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA	NA	BARRIO	EL ESTADIO
CALLE	GONZALO CORDERO	NÚMERO	1-53
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV SOLANO	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL MONTE SINAI
CORREO ELECTRÓNICO	jeronimocis@hotmail.com	TELEFONO	074091014
		CELULAR	0998668438



20 JUN 2014

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALACIOS PEÑAFIEL ANA BEATRIZ

Identificación 0102540903

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.