

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PETRO RADIA S.A.		0992775491001	149307
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KANNEDY		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		10MA.	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	11
NÚMERO DE OFICINA	11	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA CLINICA KENNEDY POLICENTRO	KM	1
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	tpanchana@remax.com.ec	TELEFONO 1	2396710
CORREO ELECTRÓNICO 2	tamyalex19@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994836336
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PANCHANA BELLO TAMARA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921726469
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	VIA A LA COSTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	19	NÚMERO	7
BLOQUE		CONJUNTO	BOSQUES DE LA COSTA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	tamyalex19@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CDLA. PUERTO
		TELEFONO	5019866
		CELULAR	0979983935

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

Nombre: PANCHANA BELLO TAMARA ALEXANDRA

Identificación 0921726469

REPRESENTANTE LEGAL

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