

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RADIO EIFFEL S.A. RADIFFELSA	0992837861001	174004	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RADIO EIFFEL S.A. RADIFFELSA	LOS RIOS	VINCES	VINCES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		OLMEDO	109
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DE GUAYAQUIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052791105
CORREO ELECTRÓNICO 1	radioeiffel@hotmail.com	TELEFONO 2	052790120
CORREO ELECTRÓNICO 2	radioeiffel@hotmail.com	CELULAR	0994866723
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VINCES
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELIZALDE CABELLO SELBI MOISES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200432878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/13 0:00	CANTON	VINCES
CIUDADELA		PARROQUIA	VINCES
CALLE	OLMEDO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	NÚMERO	109
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	radioeiffel@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO GUAYAQUIL
		TELEFONO	052790120
		CELULAR	0994866723

1201146303



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 CRÉDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ELIZALDE CABELLO SELBI MOISES
Identificación 1200432878

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

