

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RADIODIFUSORA DEL SUR CRISUR CIA.LTDA	1191750620001	174611	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RADIO SATELITAL 100.9 FM	LOJA	LOJA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IV CENTENARIO	AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AZUAY	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CALVA Y CALVA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL REGISTRO CIVIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072563444
CORREO ELECTRÓNICO 1	martincalva2003@yahoo.es	TELEFONO 2	072579985
CORREO ELECTRÓNICO 2	patosalinas9@yahoo.es	CELULAR	0997901310
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALVA MARTIN FRANCISCO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102093596
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/13 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	SUCRE
CALLE	BERNARDO VALDIVIESO	BARRIO	IV CNTENARIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL RIOFRIO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	grupoconsultor_2010@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PENSIONADO LAS MARIANITAS 2546951
		TELEFONO	
		CELULAR	0997901310

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: CALVA MARTIN FRANCISCO RAFAEL

Identificación 1102093596

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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