



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RADIODIFUSORA RNC S.A.	1391812027001	174796	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AVENIDA 5 DE JUNIO	SIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MANABI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1 ½
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA QUINTA SAN JUAN	CAMINO	VIA PICOAZA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052337765
CORREO ELECTRÓNICO 1	lanuevacapital@yahoo.com	TELEFONO 2	052337469
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994355081
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOREIRA GARCIA KERLY VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311558603
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/12/13 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PICOAZA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	5 de junio	NÚMERO	SIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	av. MANABI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	OFICINA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA QUINTA
CORREO ELECTRÓNICO	lanuevacapital@yahoo.com	TELEFONO	052337765
		CELULAR	0994355081

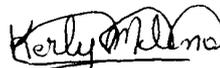
Superintendencia de Compañías
14 NOV 2014
RECIBIDO

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: MOREIRA GARCIA KERLY VERONICA
Identificación 1311558603

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.