

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RADIO LUZ CRISTIANA RADIODIFLUZ S.A.		2390016495001	174844	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		URB. GRANDA CENTENO	TULCAN	LOTE 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	29 DE MAYO MZ4	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	OÑATE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CENTRO COMERCIAL CENTRAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022742331	
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlinonate@hotmail.com	TELEFONO 2	022742360	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contadorgeneral@agricolakarlita.com	CELULAR	0994447383	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OÑATE LOPEZ CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711029296
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	LA ALBORADA	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	LOS JASMINES	BARRIO	LA ALBORADA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS JASMINES	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	CONJUNTO MUTUALISTA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	BENALCAZAR
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carlinonate@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL DEL IESS
		TELEFONO	2767801
		CELULAR	0984433206

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERA GONZALEZ LUZ ESPERANZA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706599733
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	AV 29 DE MAYO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EJERCITO ECUATORIANO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	delmrp@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASCO CENTRAL
		TELEFONO	022742360
		CELULAR	0994447383

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.