

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
SERVICIOS DE COMUNICACION RADIO MATIAMI S.A.	0291514499001	174995
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
SERVICIOS DE COMUNICACION RADIO MATIAMI S.A.	BOLIVAR	GUARANDA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
PLAZA	CENTRAL	SAMILAGUA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>ESQUINA</b>	<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	PLAZA CENTRAL	<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	radiomatiavim@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	radiomatiavim@yahoo.com	<b>CELULAR</b>
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>BOLIVAR</b>	<b>CANTON</b>	<b>GUARANDA</b>
------------------	----------------	---------------	-----------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VASCONEZ VALLE NELFOR GUSTAVO
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/12/13 12:00 AM
<b>CIUDADELA</b>	LOS TRIGALES
<b>CALLE</b>	ROBERTO AREGGUI
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PASAJE SIN NOMBRE
<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	
<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	radiomatiavim@yahoo.com
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1711187573
<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>PROVINCIA</b>	BOLIVAR
<b>CANTON</b>	GUARANDA
<b>PARROQUIA</b>	GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA
<b>BARRIO</b>	
<b>NÚMERO</b>	101
<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA PLAZA CENTRAL
<b>TELEFONO</b>	032210043
<b>CELULAR</b>	0994724599

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VASCONEZ VALLE NELFOR GUSTAVO  
Identificación 1711187573

27 MAR 2014

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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