

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

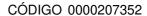
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S		RUC		EXPEDIENTE
RADIO GENIAL S. A. GENIALIRADIO		0992863099001		178236
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		PARROQUIA
TOMBITE COMERCIAL		SANTA ELENA	SANTA ELENA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GUAYAQUIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA 9 DE OCTUBRE ESQ.			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ASADERO D	ALEX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042940108
CORREO ELECTRÓNICO 1	emisorasrse@hotmail.co	m	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	radiogenialfm@gmail.con	n	CELULAR	0997203579
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA SANTA ELENA		NA	CANTON	SANTA ELENA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES MAGALLANES H		HERMENEJILDO	MARA FERNANDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	2400018616
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SANTA ELENA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/1/17 12:00 Al		IVI	PARROQUIA	SANTA ELENA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	9 DE OCTUBR	ΙE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNDO AL ASADERO DE POLLO ALEX
CORREO ELECTRÓNICO	walgegevi@gm	nail.com	TELEFONO	2940108

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.

CELULAR

0989996277







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: MAGALLANES HERMENEJILDO MARA FERNANDA

Identificación 2400018616

REPRESENTANTE LEGAL

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.