

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE	
RADIO GASOBRI S.A.		0992870001001	0992870001001		179392	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CA	NTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUA	AYAQUIL	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CA	LLE	NÚMERO	
KENNEDY NORTE			ENM	A ORTIZ	2004	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANGEL BARRERA		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	RAMIREZ			OQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1-PB					
REFERENCIA UBICACIÓN	N DIAGONAL AL EDIFICIO TORRES DEL		RTE CA	MINO		
CASILLERO POSTAL			TELE	FONO 1	042280124	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gasobri19@hotmail.com	gasobri19@hotmail.com		FONO 2	042280958	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rodriguezbueno62@hotm	nail.com	CELU	LAR	0982632461	
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	GUAYAS		CAN	ΓON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERAD	0		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	ALLEJO ANTONIO	EJO ANTONIO GONZALO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N 0904101821	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE			PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/14/14 12:0		Δ Μ	CANTON		GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO (714/14/12:00 /	7/14/14 12:00 AW		A	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	albatros		BARRIO			
CALLE FRAGATA			NÚMERO		s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 7			CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/C	.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO		N DIAGONAL A LA CLINICA SAN FRANCISCO	
CORREO ELECTRÓNICO	radiocupido95.	3@gmail.com	TELEFONO		042290211	

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** 

0996084898



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON AGUIRRE FABIAN ALBERTO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0924163801		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/15/10 10:00 AM	CANTON	DURÁN		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/19 12:00 AM	PARROQUIA	ELOY ALFARO		
CIUDADELA	ABEL GILBERT 3	BARRIO			
CALLE	MANZANA B-39	NÚMERO	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 9	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO EDUCATIVO ISLA SANTAY		
CORREO ELECTRÓNICO	fabianalarcon1994@hotmail.com	TELEFONO	042280951		
		CELULAR	0988571743		

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: ALARCON AGUIRRE FABIAN ALBERTO

Identificación 0924163801

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.