SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 27/04/2017 CÓDIGO 0000212266

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EMPRESA AZUAYA DE RADIODIFUSION Y TELEVISION CIA. LTDA. EMART	0190152006001	31547

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CHIRIMOYAS	MIGUEL CORDERO	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PAUCARBAMBA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WORK CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CLINICA PAUCARBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	01.05.1932	TELEFONO 1	2811997
CORREO ELECTRÓNICO 1	radiocomplicefm@gmail.com	TELEFONO 2	2819992
CORREO ELECTRÓNICO 2	consulint@hotmail.com	CELULAR	099703000
SITIO WEB	www.complice.com	FAX	2819992

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABAD ROMERO SILVIA LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300980455
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	URBANIZACION RIO SOL	BARRIO	MONAY
CALLE	AV. GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 3	CONJUNTO	RIO SOL
BLOQUE	MZ 3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA MONAY SHOPPING
CORREO ELECTRÓNICO	silviabad67@hotmail.com	TELEFONO	2865540
		CELULAR	0998087219

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

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

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.