

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RADELINDUSTRY S.A.		1891724566001	36497
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
RADELINDUSTRY SA		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
AMAZONAS		AMAZONAS	445
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEIMUR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA EMPRESA ANDERQUIM, CASA DE DO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2844987
CORREO ELECTRÓNICO 1	radelindustrisa@radelindustrisa.com.ec	TELEFONO 2	2844987
CORREO ELECTRÓNICO 2	radelindustrisa@gmail.com	CELULAR	0998222480
SITIO WEB	www.radelindustrisa.com.ec	FAX	2844987

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BONILLA GUEVARA LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801270925
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/21/16 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	SAN CAYETANO	BARRIO	
CALLE	ROCA INCA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DAQUILEMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SALON DE RECEPCIONES ROSSE LUIS
CORREO ELECTRÓNICO	administracion@radelindustrisa.com.ec	TELEFONO	032844987
		CELULAR	0995960114

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.