

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CLANSAMED CIA.LTDA.		1792680697001	708021	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RADIO VICTORIA FM		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JORGE MOSQUERA	PASAJE PEDRO FALCONI	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA AMARILLA DE TRES PISOS JUNTO A LA CANCHA BARRIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072606063	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eddy.salinas.alba@gmail.com	TELEFONO 2	072606418	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgean.salinas@gmail.com	CELULAR	0993319446	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
------------------	------------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALINAS ALBA EDDY FABIÁN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900500602
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/16 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
CIUDADELA		PARROQUIA	ZAMORA
CALLE	PASAJE PEDRO FALCONÍ	BARRIO	JORGE MOSQUERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	eddysalinasalba@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la cancha barrial
		TELEFONO	072606063
		CELULAR	0983318470

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

Nombre: SALINAS ALBA EDDY FABIÁN

Identificación 1900500602

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.