

# FORMULARIO SC FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

No.

0 0183363

## A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

|    |                               |  |                |     |            |           |       |   |    |                                       |    |                       |   |   |    |           |       |                      |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|-------------------------------|--|----------------|-----|------------|-----------|-------|---|----|---------------------------------------|----|-----------------------|---|---|----|-----------|-------|----------------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RAZON O DENOMINACION SOCIAL   |  | 02             | RUC | 0          | 9         | 9     | 1 | 3  | 1                                     | 2  | 8                     | 7 | 0 | 0  | 0         | 1     | 03                   | EXPEDIENTE | 7 | 1 | 9 | 4 | 4 | - | 9 | 5 |
| 04 | PROVINCIA                     |  |                |     | 05         | CANTON    |       |   | 06 | CIUDAD                                |    |                       |   |   |    |           | 07    | PARROQUIA            |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | Guayas                        |  |                |     |            | Guayaquil |       |   |    | Guayaquil                             |    |                       |   |   |    |           |       | Tarqui               |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 08 | CALLE                         |  |                |     |            |           |       |   |    |                                       | 09 | NUMERO                |   |   | 10 | TELEFONO: |       |                      | 3          | 5 | 3 | 7 | 6 | 0 |   |   |   |
|    | Mapasingue Oeste Calle Cuarta |  |                |     |            |           |       |   |    |                                       |    | 104                   |   |   |    | FAX:      |       |                      | 3          | 5 | 1 | 8 | 0 | 4 |   |   |   |
| 11 | INTERSECCION                  |  |                |     |            |           |       |   |    |                                       | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL |   |   |    |           | 13    | PISO,DEPTO.OFICINA   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |                               |  |                |     |            |           |       |   |    |                                       |    | Los Robles            |   |   |    |           |       | 1er.Piso-Ofic .5     |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL |  |                |     |            |           |       |   |    |                                       | 15 | COD. ACTIV.           |   |   |    | 16        | EMAIL |                      |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | Emisión de Radio              |  |                |     |            |           |       |   |    |                                       |    | 9   4   1   2   1     |   |   |    |           | --    |                      |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL           |  |                |     |            |           |       |   | 18 | CEDULA                                |    |                       |   |   |    |           | 19    | CARGO                |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | DR. GALO MARTINEZ LEISKER     |  |                |     |            |           |       |   |    | 0   9   0   4   4   5   7   2   1   5 |    |                       |   |   |    |           |       | Presidente Ejecutivo |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 20 | PERSONAL OCUPADO              |  |                |     |            |           |       |   |    |                                       | 21 | AUDITOR EXTERNO       |   |   |    |           |       |                      | R.N.A.E.   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | DIRECCION                     |  | ADMINISTRACION |     | PRODUCCION |           | OTROS |   |    |                                       |    |                       |   |   |    |           |       |                      |            |   |   |   |   |   |   |   |   |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

**2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato**

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES**

**FECHA DE PRESENTACION**

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**  
TASKI EDITORA S.A. - R.U.C.:1790716147001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 96

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL