

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |  |                       |                                      |
|---------------------------------------|--|-----------------------|--------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |  | RUC                   | EXPEDIENTE                           |
| RADIO DIFUSORA DEL PACIFICO SA RAPASA |  | 0990316961001         | 9004                                 |
| NOMBRE COMERCIAL                      |  | PROVINCIA             | CANTON                               |
|                                       |  | GUAYAS                | GUAYAQUIL                            |
| CIUDADELA                             |  | BARRIO                | CALLE                                |
| CDLA ADACE                            |  |                       | AV.DE LAS AMERICAS<br>JUNTO CANAL 10 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |  | AV. CONSTITUCION      | NÚMERO                               |
| EDIFICIO/C.C.                         |  |                       | S/N                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                     |  |                       |                                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  |  | DENTRO DE TC TV       |                                      |
| CASILLERO POSTAL                      |  |                       |                                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  |  | legalradios@gmail.com | TELEFONO 1                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  |  | sjaramillod@yahoo.com | TELEFONO 2                           |
| SITIO WEB                             |  |                       | CELULAR                              |
|                                       |  |                       | FAX                                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |  |                                 |                       |
|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 |  | PERSONA NATURAL                 |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             |  | JARAMILLO DAVALOS SANTIAGO IVAN |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          |  | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |  | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             |  | GERENTE                         | PROVINCIA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 7/1/19 12:00 AM                 | CANTON                |
| CIUDADELA                                                       |  |                                 | PARROQUIA             |
| CALLE                                                           |  | CAMINO DEL RIO                  | BARRIO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            |  | MZ23                            | NÚMERO                |
| BLOQUE                                                          |  |                                 | 23                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |  |                                 | CONJUNTO              |
| CAMINO                                                          |  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              |  | sjaramillod@yahoo.com           | KM                    |
|                                                                 |  |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                 |  |                                 | TELEFONO              |
|                                                                 |  |                                 | CELULAR               |

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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

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.