

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RADINCEVALL CIA. LTDA.		1791824989001	92005	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RADIN		PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ARMENIA	JUAN JOSE IZURIETA	N5-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONARDO VILLAGOMEZ	CONJUNTO		URBANIZACION ARMENIA I
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS AL SUR DE LA IGLESIA SAGRADO CORAZON	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2348176	
CORREO ELECTRÓNICO 1	radin@radin.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	marialili_beserazo@hotmail.com	CELULAR	0998039674	
SITIO WEB		FAX	2348176	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS CEVALLOS OSCAR ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000812774
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	ARMENIA	BARRIO	LA ARMENIA 2
CALLE	LUIS FELIPE BORJA	NÚMERO	*
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISMAEL SOLIS	CONJUNTO	BELLARMENIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA No 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL NORTE DEL COUNTRYCLUB
CORREO ELECTRÓNICO	paola.herrera@radin.com.ec	TELEFONO	022190967
		CELULAR	0999833501

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	X	NO	
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.