

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RADISIS S.A		1791884787001	94780
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CanTika		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA FLORESTA	CAMILO DESTRUGE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
FRANCISCO SALAZAR		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		INLUXOR	
NÚMERO DE OFICINA		602	
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS LA CASA DEL EMBAJADOR DE BRASIL	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22238098
CORREO ELECTRÓNICO 1		nicolas.cabanilla@andynicksa.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		marialexnr@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			22238098ext1

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARANJO ROBALINO MARIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711737120
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/25/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	VISTA GRANDE	BARRIO	
CALLE	CASPICARA	NÚMERO	OE 10232
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL DE SANTIAGO	CONJUNTO	FLAVIA
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	A TANDA	REFERENCIA UBICACIÓN	URB. VISTA GRANDE
CORREO ELECTRÓNICO	marialex@cantika.com.ec	TELEFONO	022060201
		CELULAR	0997101788

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.