

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RADELITEXPRES S. A.		0190348482001	95275	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
sn		sn	ELOY ALFARO	4-47
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		sn
AV. GUAPONDELIG				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		sn
sn				
NÚMERO DE OFICINA		KM		sn
sn				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		sn
A UAN CUADRA DEL MECARDO 12 DE ABRIL				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		2866150
sn				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		2867393
britoaso@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0992975124
britoaso@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		sn
sn				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
NOMBRES Y APELLIDOS		RIERA LLIHUISACA WILSON DIEGO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0103396891
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	AZUAY
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	CUENCA
23/03/10 0:00			
		PARROQUIA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	EL ROSAL
sn			
CALLE		NÚMERO	J125
SIN NOMBRE			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	SN
MANZANA J 125			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SN
SN			
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
SN			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SN
SN			
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	074068540
britoaso@hotmail.com			
		CELULAR	0983009707



25 ENL 2013

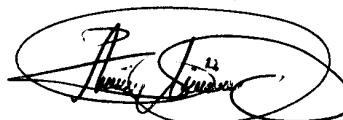
Roberto J. Jarama

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIERA LLIHUISACA WILSON DIEGO

Identificación 0103396891

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.