

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AQUAFIT S.A.		0992426578001	120733	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AQUAFIT		SANTA ELENA	SANTA ELENA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR INDUSTRIAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GALPON NARANJA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A ANCON PASANDO EL COLEGIO TECNICO S	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		043034300
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@aquafit.com.ec	TELEFONO 2		0000000000
CORREO ELECTRÓNICO 2	tesoreria@aquafit.com.ec	CELULAR		0968684841
SITIO WEB	www.aquafit.com.ec	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FIGUEROA GARCIA EVELYN MARIUXI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917250060
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/18 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	amantes de sumpa
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	manzana 10, esquina	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al museo amantes de sumpa
CORREO ELECTRÓNICO	tesoreria@aquafit.com.ec	TELEFONO	3034300
		CELULAR	0939126893

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALVATIERRA ROSADO MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905828471
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	urbanizacon Rio Plata	BARRIO	JUAN PABLO ARENA 332
CALLE	IA SAMBORONDONKM 3.5 V	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	a lado cdla flor del rio	CONJUNTO	urb Rio Plata
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	OFFICE CENTER
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado cdla Flor del Rio
CORREO ELECTRÓNICO	msalvatierra@intimar.com.ec	TELEFONO	044544930
		CELULAR	0992110786

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	NO	X

Nombre: FIGUEROA GARCIA EVELYN MARIUXI
Identificación 0917250060

REPRESENTANTE LEGAL

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

Nombre: SALVATIERRA ROSADO MARIA ISABEL

Identificación 0905828471

REPRESENTANTE LEGAL

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.