

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCCIONES VISTA TURQUESA RISORTS CONVISTURSA S.A.		1391781202001	122908
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ASCAZUBI		CENTRAL	BOLIVAR
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CHANG		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	052692529
DIAGONAL AL BANCO DE PICHINCHA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0958858562
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
lasolasecuadoracct@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ligia_bermudez87@hotmail.com			
SITIO WEB			
lasolasecuador.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAKSYMUIK DAVID WALTER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	GA264554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CANADA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/7/17 12:00 AM	CANTON	SUCRE
CIUDADELA	SN	PARROQUIA	BAHIA DE CARAQUEZ
CALLE	BOLIVAR	BARRIO	CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASCAZUBI	NÚMERO	SN
BLOQUE	SN	CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA	3	EDIFICIO/C.C.	CHANG
CAMINO	SN	KM	SN
CORREO ELECTRÓNICO	david.maksymuik@lasolasecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MUNICIPIO DE
		TELEFONO	052691626
		CELULAR	0994061756

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MAKSYMUIK DAVID WALTER

Identificación GA264554

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.