

FECHA DE EMISIÓN 16/07/2014

CÓDIGO 0000110229

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑIA	-		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SALINAS TOUR DE MAR S.A. SATUMAR		2490004214001		131651
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTA ELENA	SALINAS	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			31	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 16		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE	L MUNICIPIO DE SALINA	s CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	087101854
CORREO ELECTRÓNICO 1	joselo.op70@hotmail.d	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0987101854
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	SANTA EL	ENA	CANTON	SALINAS
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	TANTE LEGAL O AP	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA!	NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		ENEZ LUIS ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	DE IDENTIFICACIÓN	0904744943
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		. NA	ACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GE	ENERAL PR	ROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/07/08 0:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		, CA	ANTON	SALINAS
		, P#	ARROQUIA	GRAL. ALBERTO ENRÍQUEZ GALLO
CIUDADELA		BA	ARRIO	
CALLE	31	NU	ÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	av 16	co	OTNULNC	
BLOQUE		Et	DIFICIO/C.C.	

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL R E C I B I D O

13 AGO 2014 HORAL

joselo.op70@hotmail.com

firmation Michaele Galderen Paracios

REGISTRO DE CONSTITUTO DE SOCIEDANS SOCIEDANS

REFERENCIA UBICACIÓN

TELEFONO

CELULAR

A DOS CUADRAS DEL

0987101854 0987101854

MUNICIPIO DE SALINAS

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.

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO

FECHA DE EMISIÓN 16/07/2014

CÓDIGO 0000110229

NO

NO

X

X

X

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

4			
INFORMACIÓN	ADIOIONAL	20 1 4	COSADAŠIIA
INFURMACION	AURUNAL	IJP LA	CUMPANIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO COMPAÑÍA VENDE A CREDITO OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

man

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GOMEZ JIMENEZ LUIS ERNESTO

Identificación 0904744943

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

16/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante