

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SALINAS TOUR DE MAR S.A. SATUMAR		2490004214001	131651
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTA ELENA	SALINAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
RAFAEL SANTANDER		SECTOR CHIPIPE	SIXTO DURAN BALLEEN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
SN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	099315503
CORREO ELECTRÓNICO 1	moyersjv@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	luzmarmol1964@gmail.com	CELULAR	0993155031
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARMOL ANDRADE LUZ MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910148659
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/15 12:00 AM	CANTON	SALINAS
CIUDADELA	sn	PARROQUIA	SALINAS
CALLE	sn	BARRIO	centenario
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	NÚMERO	sn
BLOQUE	sn	CONJUNTO	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
CAMINO		KM	sn
CORREO ELECTRÓNICO	barce1983jv@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	por mercado de muey
		TELEFONO	0994109337
		CELULAR	0994109337

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

Nombre: MARMOL ANDRADE LUZ MARIA

Identificación 0910148659

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.