

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MANTA TURISTICO CIA. LTDA. MANTURIST	1391789416001	143053	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MANTA TURISTICO CIA. LTDA. MANTURIST	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BARRIO MURCIELAGO	MURCIELAGO	CALLE 24 DIAGONAL A RESTAURANTE CORMORAN	103
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.M-2	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	CASA 2 PISOS ALTOS	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	RIAGONAL AL RESTAURANTE EL CORMORAN	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	097177771
CORREO ELECTRÓNICO 1	bosco_vera@hotmail.com	TELEFONO 2	052625023
CORREO ELECTRÓNICO 2	concremansa235@yahoo.es	CELULAR	0989777960
SITIO WEB	SN	FAX	052625013

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	---------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SOLOZANO ALCIVAR MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303139438
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/12/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	URBANIZACION MANTA BEACH	BARRIO	
CALLE	VIA SAN MATEO	NÚMERO	05
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA PISCINA/CANCHA DE FUTBOL	CONJUNTO	
BLOQUE	LOTE 5 MANZANA B9	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PISCINA/CANCHA DE FUTBOL
CORREO ELECTRÓNICO	concremansa235@yahoo.es	TELEFONO	0997177771
		CELULAR	0996281197



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	NO	X
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: SOLORZANO ALCIVAR MARIA ISABEL
Identificación 1303139438



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.