

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| EL ACANTILADO BEACH HOTEL ACANTIBEACH CIA. LTDA. | | 1792376688001 | 147015 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | ESMERALDAS | ATACAMES |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | VIA MUISNE KM. 34 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/N | | CONJUNTO | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 34 |
| REFERENCIA UBICACIÓN A 600 MTRS. DEL CONDOMINIO EL MUELLE | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 0623027620 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 mpallares@elacantilado.net | | TELEFONO 2 | 02376912 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 informacion@auditoriasfloreslive.com | | CELULAR | 0997719380 |
| SITIO WEB www.elacantilado.net | | FAX | 062733110 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | ATACAMES |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PALLARES CARRION MANUEL BENJAMIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706880265 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/27/12 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CUMBAYA |
| CIUDADELA | | BARRIO | Cununyacu |
| CALLE | BENJAMIN CARRION | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | via Intervalles | CONJUNTO | San Antonio |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 200 metrosw British School |
| CORREO ELECTRÓNICO | mpallares@elacantilado.net | TELEFONO | 2376912 |
| | | CELULAR | 0997719380 |

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 EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

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.