

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPLEJO SINAI S.A. SINAIRESORT		1391795742001	148061
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COMPLEJO SINAI S.A. SINAIRESORT		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SN		SITIO LAS LAGUNAS	VIA CIRCUNVALACION SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL AL CONCESIONARIO HIUNDAY	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CONCESIONARIO HYUNDAI	CAMINO	CIRCUNVALACION
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	053900136
CORREO ELECTRÓNICO 1	complejosinai@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	paquita.25@hotmail.com	CELULAR	0994415019
SITIO WEB		FAX	053900136

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MOREIRA MACIAS JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309371845
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	CIUDAD DEL SOL	BARRIO	CIUDAD DEL SOL
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	K	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	2 VIA SAN
CAMINO	SAN MATEO	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAN MATEO
CORREO ELECTRÓNICO	moruley@hotmail.com	TELEFONO	053900136
		CELULAR	0994415019

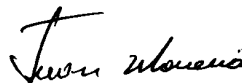


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MOREIRA MACIAS JUAN CARLOS

Identificación 1309371845



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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