

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	<sup>P</sup> AÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
COMPLEJO SINAI S.A. SINAIRESORT		1391795742001		148061		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		MANABI	MANTA			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
SN		SITIO LAS LAGUNA	AS VIA CIRCUNVALACION	SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL AL CONCESI	ONARIO HIUNDAY	CONJUNTO	SN		
EDIFICIO/C.C.	SN		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA SN			KM	2		
REFERENCIA UBICACIÓN	EFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A CONCESION		CAMINO	CIRCUNVALACION		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	053900136		
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabridan@hotmail.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	paquita.25@hotmail.com		CELULAR	0994415019		
SITIO WEB			FAX	053900136		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL					
PROVINCIA MANABI			CANTON	MANTA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES MOREIRA MACIAS JUAN CARLOS						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	o. DE IDENTIFICACIÓ	N 1309371845		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N/	ACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	ral PF	ROVINCIA	MANABI		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/9/12 12:00 AM	, C/	ANTON	MANTA		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 7/3/12 12:00 AW	P <i>i</i>	ARROQUIA	MANTA		
CIUDADELA	CIUDAD DEL S	OL BA	ARRIO	CIUDAD DEL SOL		
CALLE	SN	N	́ЈМЕRО	SN		

**CONJUNTO** 

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

KM

EDIFICIO/C.C.

Κ

SN

SN

SAN MATEO

moruley@hotmail.com

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.

SN

SN

REFERENCIA UBICACIÓN VIA SAN MATEO

2 VIA SAN

053900136

0994415019

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**BLOQUE** 

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: MOREIRA MACIAS JUAN CARLOS

Identificación 1309371845

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.