



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TERMALES JAMANCO PAPALLACTA TERJAMANCO S.A.	1792386926001	148509	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	NAPO	QUIJOS	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	TERMAS	VIA INTEROCEÁNICA	KM 3 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	N.A.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TERMALES JAMANCO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3
REFERENCIA UBICACIÓN	LAGUNA DE PAPALLACTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062895102
CORREO ELECTRÓNICO 1	termalesjamanco@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alexr_akd@yahoo.com	CELULAR	0991606500
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	QUIJOS
-----------	------	--------	--------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ CAHUATIJO JUAN ADRIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500332414
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA ROSA
CALLE	NA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CEMENTERIO
CORREO ELECTRÓNICO	gladymuri@yahoo.es	TELEFONO	TUMBACO 2374430
		CELULAR	0992540721

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

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.