

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
		NAPO	QUIJOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		TERMAS	VIA INTEROCEÁNICA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
N.A.			
EDIFICIO/C.C.			
TERMALES JAMANCO			
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN			
LAGUNA DE PAPALLACTA			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
alexr_akd@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
termalesjamanca@gmail.com			
SITIO WEB			

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 CAHUATITO JUAN ADRIANO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1500332414
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	
		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	
GERENTE		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	
8/12/15 12:00 AM		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	
		SANTA ROSA	
CALLE		NÚMERO	
ANTONIO SOLANO			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
NORBERTO SALAZAR			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	
		JUNTO AL CONJUNTO HABITACIONAL CASA QUINTA	
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	
j.gonzalez67@hotmail.com		2374430	
		CELULAR	
		0994608286	

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.