

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TURISMO SAN VICENTE S.A. TURISANVISAN		1391797206001	149589
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	SAN VICENTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VÍA A CHONE		11 DE DICIEMBRE	GEOVANI FURIANI
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
CASA SRA.ZAIDA LOOR QUEVEDO		BLOQUE	SAN VICENTE
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
PB		CAMINO	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1
BAHIA DE CARAQUEZ			069267099
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2	TELEFONO 2
josecagua_1954@hotmail.com		josecagua_1954@hotmail.com	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2		SITIO WEB	FAX
josecagua_1954@hotmail.com			0969267099

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SAN VICENTE
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FARIAS MORA JACINTO GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302427750
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/13/12 12:00 AM	CANTON	SAN VICENTE
CIUDADELA	los perales	PARROQUIA	SAN VICENTE
CALLE	SN	BARRIO	los perales
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabriefarias1957@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	BAHIA DE CARAQUEZ
		TELEFONO	0969267099
		CELULAR	0968670755

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.