

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BENIDINI RESORTS & SPA CIA. LTDA.		1792187486001	162163
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN BAJO	AV. GASPAR DE VILLARROEL
			NÚMERO
			E10-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SEIS DE DICIEMBRE	CONJUNTO	PARQUE REAL
EDIFICIO/C.C.	PLAZA 6	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	35	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MINISTERIO DE DEPORTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023360464
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@belamare.com.ec	TELEFONO 2	023360465
CORREO ELECTRÓNICO 2	irina16galarraga@hotmail.com	CELULAR	0993702708
SITIO WEB	www.belamare.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARRAGA ESTRELLA IRINA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716173768
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JARDINES DE LA PAMPA	NÚMERO	107
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE AV U Y CALLE C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA COLEGIO LA LIGA
CORREO ELECTRÓNICO	irina16galarraga@hotmail.com	TELEFONO	023360465
		CELULAR	0985520735

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

Nombre: GALARRAGA ESTRELLA IRINA ALEXANDRA

Identificación 1716173768

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.