

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GROUP GALAPAGOS S.A.		1792196876001	162325
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GALAPAGOS	ISABELA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. CONOCARPUS
			NÚMERO
			SOLAR 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	A 200 METROS DEL EMBARCADERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	THE WOODEN HOUSE LODGE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DEL EMBARCADERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022505756
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@ecuacenter.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@thewoodenhouse.com.ec	CELULAR	0998904530
SITIO WEB	www.thewoodenhouse.com.ec	FAX	05-2529235

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	ISABELA
-----------	-----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHECO BELTRAN CARLOS ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703416097
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/29/10 12:00 AM	CANTON	ISABELA
		PARROQUIA	PUERTO VILLAMIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. CONOCARPUS	NÚMERO	solar 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via al embarcadero	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 200 metros del embarcadero
CORREO ELECTRÓNICO	dive@scubagalapagos.com	TELEFONO	hotel the wooden house
		CELULAR	052529235
			0999492624

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.