

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE NEGOCIOS EJECUTIVOS ICONCLUB S.A.		0992788011001	165812
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CLUB THE POINT		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COOP CERRO SANTA ANA		PUERTO SANTA ANA	AV. PEDRO MENENDEZ GILBERT
INTERSECCIÓN/MANZANA		PUERTO SANTA ANA Manzana 8	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CONDominio THE POINT	SOLAR 8-1
NÚMERO DE OFICINA		34	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DEL HOSPITAL LORENZO PONCE	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			PISOS 34 - 35 - 36
CORREO ELECTRÓNICO 1		jpenaherrera@clubthepoint.com.ec	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		jpenaherrera@clubthepoint.com.ec	1.2
SITIO WEB			CAMINO
			TELEFONO 1
			044548394
			TELEFONO 2
			CELULAR
			044548394
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS JURADO ALFONSO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909224206
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/22/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	1-8
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL MALL DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	amadrid@proespacios.com.ec	TELEFONO	042159445
		CELULAR	0982810317

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO NOBIS S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	78329	RUC	0991409068001

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: RAMOS JURADO ALFONSO FABRICIO

Identificación 0909224206

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.