

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA MONTECRISTI S.A. INMONTECRISTI		1391800673001	166868	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMONTECRISTI		MANABI	MONTECRISTI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			KM 1.5 VIA MANTA MONTECRISTI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATRAS DE GASOLINERA PRIMAX		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MONTECRISTI GOLF COURSE S.A		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	KM 1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA GASOLINERA PRIMAX		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	NO APLICA		TELEFONO 1	052590020
CORREO ELECTRÓNICO 1	mandrade@montecristigolfclub.com		TELEFONO 2	052590020
CORREO ELECTRÓNICO 2	lcaceres@montecristigolfclub.com		CELULAR	0997055020
SITIO WEB	www.montecristigolfclub.com		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALCALDE TORRES CESAR ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722837257
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/18 12:00 AM	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	Urb. Montecristi Golf Club & Villas
CALLE	via 2	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	manzana A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Sub- Etapa 5
CORREO ELECTRÓNICO	calcalde@montecristigolfclub.com	TELEFONO	052590020
		CELULAR	0997147707

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

Nombre: ALCALDE TORRES CESAR ANDRES

Identificación 1722837257

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.