

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES REEFNATURAL TOUR S.A.		1391815069001	176958
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
REEF NATURAL TOUR		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SD	av 10 entre calles 14 y 15
INTERSECCIÓN/MANZANA		SD	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			000
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A HOTEL OCEANIK	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		reefnaturaltour@hotmail.com	055001688
CORREO ELECTRÓNICO 2		miki_186@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0998117848
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS INTRIAGO MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1313439208
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/9/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MARIA AUXILIADORA	BARRIO	
CALLE	304	NÚMERO	000
INTERSECCIÓN/MANZANA	209	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HOSTAL ORO Y MAR
CORREO ELECTRÓNICO	miki_18@hotmail.es	TELEFONO	55001688
		CELULAR	0998117848

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.