

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL FISIOSUNPAR&GYM RELAX CENTRO DE FISIOTERAPIA Y REACONDICIONAMIENTO FISIOSUNPAR CIA.LTDA.		RUC 2390019842001	EXPEDIENTE 183495	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	CANTON SANTO DOMINGO	PARROQUIA SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA URB. LOS PAMBILES		BARRIO LOS PAMBILES	CALLE AV. RIO TOACHI	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 02/MZ F		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE RECREACIONAL URBANIZACIÓN MARÍA DEL CARMEN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022759249
CORREO ELECTRÓNICO 1	gustavonap@hotmail.com		TELEFONO 2	022755492
CORREO ELECTRÓNICO 2	mabelgel@hotmail.com		CELULAR	0995375678
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUNTAXI TUMBAICO GUSTAVO NAPOLEON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701188383
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/31/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	los pambiles
CALLE	RIO TOACHI	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LA VIA PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A ESQUINA DE UNA TIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	mabelgel@yahoo.com	TELEFONO	0986917186
		CELULAR	0986917186

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUNTAXI PAREDES DANIELA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719916577
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/31/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	RIO TOACHI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANILLO VIAL	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	DANI1982@HOTMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	ANILLO VIAL
		TELEFONO	099371545
		CELULAR	099371545

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.