

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> FISIOSUNPAR&GYM RELAX CENTRO DE FISIOTERAPIA Y REACONDICIONAMIENTO FISIOSUNPAR CIA.LTDA.		<b>RUC</b> 2390019842001	<b>EXPEDIENTE</b> 183495	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> FISIOSUNPAR&GYM RELAX CENTRO DE FISIOTERAPIA Y REACONDICIONAMIENTO		<b>PROVINCIA</b> SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	<b>CANTON</b> SANTO DOMINGO	<b>PARROQUIA</b> SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
<b>CIUDADELA</b> URB. LOS PAMBILES		<b>BARRIO</b> LOS PAMBILES	<b>CALLE</b> AV. RIO TOACHI	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE 02/MZ F		<b>CONJUNTO</b>	LOS PAMBILES
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN		<b>BLOQUE</b>	S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	sn		<b>KM</b>	sn
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	PARQUE RECREACIONAL URBANIZACIÓN MARÍA D	<b>CAMINO</b>		RIO TOACHI
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>		022759249
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gustavonap1@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		022755492
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	c.empresarial.nj@gmail.com	<b>CELULAR</b>		0995375678
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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