

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	· •				5:: 2 = 2, 1, 00	
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
COMPANIA TURISTICA MAIAMISUIT C.A.			0990481172001			19080
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
			MAPASINGUE	ESTE	AV. PRIMERA	501
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUINTA	(MZ. 7-C) KM. 4	1/2 VÌA DAULE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL HOTEL EXTAS			SIS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	042004150
CORREO ELECTRÓNICO 1	ORREO ELECTRÓNICO 1 recursos_20012@hotmail.co				TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	susyanda	a@hotmail.com			CELULAR	0996070728
SITIO WEB					FAX	042003596
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA GUAYAS				CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APOE	ERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES MARIN ENRIQUE		EZ JULIO CESAF	3		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. E	DE IDENTIFICACIÓN	0904333630
TIPO DE REPRESENTACIÓN	I LEGAL	INDIVIDUAL		NAC	ONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PRO	VINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		0/6/12 12:00 AM	0/6/10 10:00 AM		TON	GUAYAQUIL
		9/6/13 12:00 AM		PARI	ROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA				BARI	RIO	
CALLE		AV. FRANCISCO	DE ORELLANA	NÚM	ERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ 111		CON	JUNTO	
BLOQUE				EDIF	ICIO/C.C.	HOTEL HILTON COLON
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REF	ERENCIA UBICACIÓ	N HOTEL HILTON COLON
CORREO ELECTRÓNICO		jmarin@alpina.co	m.ec	TELE	FONO	043714740

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.

**CELULAR** 

0999778639



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ						

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.