

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

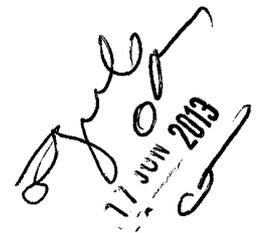
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TURISMO SATHYA SAI S.A. SAITURI		1390143822001	34265	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	SUCRE	LEONIDAS PLAZA GUTIÉRREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Sitio Mauricio		SITIO MAURICIO	AV. SIXTO DURAN BALLEN KM 6 1/2 VIA BAHIA-CHONE	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
OFIC		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
Sitio Mauricio		TELEFONO 1		
13-02-0604		052398331		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
saiananda@bahiacity.com		052398147		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
saiananda@bahiacity.com		0992374765		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
SITIO WEB		052399280		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HARMSSEN GONZALEZ DEL RIEGO ALFREDO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905362216
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/01/08 12:00 AM	CANTON	SUCRE
CIUDADELA		PARROQUIA	BAHÍA DE CARÁQUEZ
CALLE	Av. Sixto Durán Ballén - Km. 6	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Sitio Mauricio - Km. 6	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	saiananda@bahiacity.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Av. Sixto Durán Ballén - Km. 6
		TELEFONO	052398147
		CELULAR	0992374765



11 JUN 2013

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HARMSEN GONZALEZ DEL RIEGO ALFREDO
Identificación 0905362216

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.