

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT HVIOLATINO	DE NOTONE	IZ/(OIOIV DE D/(TOO	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPLEJO TURISTICO CASADELMAR	CIA. LTDA.	1390139698001	1	35160
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	SUCRE	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		099038078	MONTUFAR	901
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CENTRAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	608		TELEFONO 1	690404
CORREO ELECTRÓNICO 1	scarlosdiaz@hotmail.com		TELEFONO 2	690404
CORREO ELECTRÓNICO 2	rpenad@departamentos.c	om.ec	CELULAR	0999230664
SITIO WEB			FAX	691643
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA MANABI			CANTON	SUCRE
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		OSA JUAN CARLO	OS .	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1704387164
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/18/17 12:00 A	М	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	•••	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	VIA SANTA INE	S E8	NÚMERO	lote 5-6
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN INTERSEC	CION	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N URB.SAN MIGUEL DE
CORREO ELECTRÓNICO	jotacepee@turis	mundial.com	TELEFONO	2892391

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

0999230664



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

Nombre: PEREZ ESPINOSA JUAN CARLOS

Identificación 1704387164

REPRESENTANTE LEGAL

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.