

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BOSMART BOSQUE MARINO TOURS CIA. LTDA.		1390146716001	35330
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	PUERTO LÓPEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MARISCAL SUCRE			MALECON JULIO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
HOTEL RUTA DEL SOL PLANTA BAJA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
sn			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
frente malecon			2300004
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
martin_rodri78@hotmail.com			0992751532
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
ventas@bosquemarino.com			2300157
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JIPIJAPA
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARDENAS VELASCO FRANCISCO GILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711336493
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/21/10 12:00 AM	CANTON	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA	LUIS GENCON	PARROQUIA	PUERTO LÓPEZ
CALLE	VIA DOS RIOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ITALIANOS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@bosquemarino.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASERIOS LOS ITALIANOS
		TELEFONO	052300157
		CELULAR	0997071015

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CARDENAS VELASCO FRANCISCO GILBERTO
Identificación 1711336493

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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