

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PUERTO AMISTAD YACHT CLUB S.A. (PORTOAMISTAD)		1391727429001	35629	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PUERTO AMISTAD YACHT CLUB S.A		MANABI	SUCRE	BAHÍA DE CARÁQUEZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARIANITA DEL JESUS		MARIANITA DEL JESÚS	MALECÓN ALBERTO SANTOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VINUEZA	CONJUNTO		SN
EDIFICIO/C.C.	PUERTO AMISTAD	BLOQUE		SN
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BAHÍA HOTEL	CAMINO		SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052693112	
CORREO ELECTRÓNICO 1	puertoamistadecuador@yahoo.com	TELEFONO 2	052691400	
CORREO ELECTRÓNICO 2	azambrano_cpa@hotmail.com	CELULAR	0991695959	
SITIO WEB	www.puertoamistad.com	FAX	052693112	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COLQUITT MARTIN III FRANK		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312440629
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/14 12:00 AM	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	BAHÍA DE CARÁQUEZ
CIUDADELA	Ciudadela Norte	BARRIO	Ciudadela Norte
CALLE	AV. CIRCUNVALACIÓN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Javier Rodríguez Mieles	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	Spondilus
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Edificio Jalil
CORREO ELECTRÓNICO	puertoamistadecuador@yahoo.com	TELEFONO	052690085
		CELULAR	0991695959

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

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.