

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| TURISOCEAN, OCEANIC HOTEL TOURISM S.A. | | 0992412267001 | 35838 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | MANABI | PUERTO LÓPEZ |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | CENTRO | CALLE JULIO IZURIETA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | NÚMERO |
| MALECON A LO LARGO | | | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | |
| MALECON A LO LARGO | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042248744 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 022612419 |
| mary.229@hotmail.com | | CELULAR | 0986732229 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | 022612419 |
| patriciosampedro17@yahoo.es | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|--------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PUERTO LÓPEZ |
|-----------|--------|--------|--------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | OCHOA HILER PAULA MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918759200 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/14/07 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | ALBORADA | BARRIO | ALBORADA |
| CALLE | DOCEAVA ETAPA | NÚMERO | 0997557369 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MANZANA 7 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a cuatro cuadras de las hamburguesas carboneras |
| CORREO ELECTRÓNICO | lilianagonzalez46@hotmail.com | TELEFONO | 042278549 |
| | | CELULAR | 0997557369 |

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.

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

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.