

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MANHATTANTURS S. A.		0391011125001	4313
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		CAÑAR	AZOGUES
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
BOLIVAR			GENERAL ENRIQUEZ GALLO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DE LA CASA DE LA CULTURA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		manhattan-tours@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		kanara_tours@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			2242148
			0981935216
			2242148

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
-----------	-------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVAS RODRIGUEZ MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300824836
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/16 12:00 AM	CANTON	AZOGUES
CIUDADELA		PARROQUIA	AZOGUES
CALLE	GENERAL ENRIQUEZ	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMON BOLIVAR	NÚMERO	1-06
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	kanara_tours@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA CASA DE LA CULTURA
		TELEFONO	2242148
		CELULAR	0981935216

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

---

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.