



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HOSTERIA ISABELA DEL MAR ISAMARE S.A.	1791182065001	50647	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GALAPAGOS	ISABELA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CONCHA Y PERLA	CONOCARPUS	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FTE A CASA MARITA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	052529030
CORREO ELECTRÓNICO 1	hefernando1987@hotmail.com	TELÉFONO 2	053017069
CORREO ELECTRÓNICO 2	paula.astudillo@aselex.com.ec	CELULAR	0987131903
SITIO WEB		FAX	052529030

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	ISABELA
-----------	-----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENDERICA IZQUIERDO VLADIMIR FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102610094
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/18/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUIN
CIUDADELA	SAN JOSE	BARRIO	SAN JOSE
CALLE	SAN JOSE SAN JOAQUIN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JOAQUIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE BIOGEPA
CORREO ELECTRÓNICO	vladimirei@hotmail.com	TELÉFONO	4021174
		CELULAR	0998166265

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OBIOL PINTO ANDRE PIERRE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704883196
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/18/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BOSQUE
CALLE	ALONSO DE TORRES OE7	NÚMERO	OE7
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE JUSSIEU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONTEBELLO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	4to piso norte
CORREO ELECTRÓNICO	presidencia@comisersa.com	TELÉFONO	022439840
		CELULAR	0997810875

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: OBIOL PINTO ANDRE PIERRE
 Identificación 1704883196

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.