

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPLEJO ECOTURISTICO KAPAWI S.A.		0991042032001	57671
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COMPLEJO ECOTURISTICO KAPAWI S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	VEINTIMILLA
			NÚMERO
			E2-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULPIANO PAEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	D&M	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	304 C	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE JULIO ANDRADE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026009333
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@kapawi.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	admfinanciera@kapawi.com	CELULAR	0995633523
SITIO WEB	www.kapawi.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ETSAA TIRIRUK ANGEL UWITI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600590556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VEINTIMILLA	NÚMERO	E2-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULPIANO PAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	D & M
NÚMERO DE OFICINA	304 B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE JULIO ANDRADE
CORREO ELECTRÓNICO	manager@kapawi.com	TELEFONO	026009333
		CELULAR	0983023562

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

Nombre: ETSAA TIRIRUK ANGEL UWITI

Identificación 1600590556

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.