

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO HOTELERO TURÍSTICO DOLPHING HOTEDOLPHING S.A.		1391826168001	702151
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			KM 4 1/2 VIA MONTECRISTI MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO DOLPHING	SN
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA MOLINERA	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		xenqui@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2			05000668
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			0982904452
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINCAY PILLASAGUA DELFIN WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302798754
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/15 12:00 AM	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA	los ceibos	BARRIO	
CALLE	PUBLICA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	h	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	4.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente molinera manta
CORREO ELECTRÓNICO	rocio-bella82@hotmail.com	TELEFONO	052579346
		CELULAR	0982904452

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: PINCAY PILLASAGUA DELFIN WILFRIDO

Identificación 1302798754

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.