

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
OPERADORA DE TURISMO Y AGENCIA DE VIAJES MARANATA OT CIA.LTDA.		0992980737001	708403	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GALAPAGOS	SANTA CRUZ	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
INTERSECCIÓN/MANZANA 12 DE NOVIEMBRE			AV. CHARLES DARWIN	S/N
EDIFICIO/C.C.			<b>CONJUNTO</b>	
NÚMERO DE OFICINA			<b>BLOQUE</b>	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A CAPITANIA DEL PUERTO AYORA			<b>KM</b>	
CASILLERO POSTAL			<b>CAMINO</b>	
CORREO ELECTRÓNICO 1 asesoriaseminarios@hotmail.com			<b>TELEFONO 1</b>	052527254
CORREO ELECTRÓNICO 2 maranathagpstravel@gmail.com			<b>TELEFONO 2</b>	2182360
SITIO WEB			<b>CELULAR</b>	0988726748
			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MASAQUIZA JEREZ LORENA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1801827963
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/16/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	PUERTO AYORA
<b>CALLE</b>	AV CHARLES DARWIN	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SN	<b>NÚMERO</b>	12
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	dycan9@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	REF FRENTE A CAPITANIA
		<b>TELEFONO</b>	052527254
		<b>CELULAR</b>	0982815264

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	PILLA MASAQUIZA CANDIDA MAGALY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000065579
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/16 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CALLE	AV CHARLES DARWIN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 NOVIEMBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dycan9@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CAPITANIA PUERTO AYORA
		TELEFONO	052527254
		CELULAR	0982815264

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: PILLA MASAQUIZA CANDIDA MAGALY

Identificación 2000065579

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.