

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | FUNIVIULANIU | DE ACTUAL | IZACION DE DATOS | | | |
|---|------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ | ΊA | | | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | | |
| OPERADORA GALAPAGOS SHARK GALASHARK S.A. | | 1291759943001 | I | 709998 | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | | |
| GALAPAGOS SHARK | | GALAPAGOS | SANTA CRUZ | PUERTO AYORA | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO | | |
| | | | LOS FLAMENCOS | S/N | | |
| | V. ANTONIO GIL | | CONJUNTO | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | | | |
| | JNTO AL HOTEL CACTU | JS | CAMINO | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 3016885 | | |
| | alashark@outlook.com | | TELEFONO 2 | | | |
| | ex_andre_sv@hotmail.co | om | CELULAR | 0993894842 | | |
| SITIO WEB | | | FAX | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL | | | | | | |
| PROVINCIA GALAPAGOS | | | CANTON | SANTA CRUZ | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | | | | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | URAL | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES SALAZAR VARGAS A | | | E | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000044723 | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | ECUADOR | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENER | RAL | PROVINCIA | GALAPAGOS | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 10/26/16 12:00 A | AM | CANTON | ISABELA | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 0 | | PARROQUIA | PUERTO VILLAMIL | | |
| CIUDADELA | | | BARRIO | CENTRAL | | |
| CALLE | LOS FLAMINGO | S | NÚMERO | S/N | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. ANTONIO G | ilL | CONJUNTO | | | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | | | |

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.

salazaralex1989@hotmail.com

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL HOTEL CACTUS

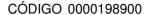
3016885

0993574495

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ | | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ | | | | |

Nombre: SALAZAR VARGAS ALEX ANDRE

Identificación 2000044723

REPRESENTANTE LEGAL