

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GALAMAPRE MUSEO DE ARTE PRECOLOMBINO EN REALIDAD AUMENTADA DEL ECUADOR S.A.		2091761036001	710271
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
MAPRAE		GALAPAGOS	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		PELIKAN BAY	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
Binford		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	052525197
AL LADO DEL RESTAURANTE ISLA GRILL		TELEFONO 2	052525197
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0992162600
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
mapraemuseo@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
gracerosaes75@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
-----------	-----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		TORRES TELLO IVONNE MARIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0909024986
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		9/14/16 12:00 AM	SANTA CRUZ
MERCANTIL			PARROQUIA
			PUERTO AYORA
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		JOSE J. DE OLMEDO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		ESCALECIA	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		ivonne.torres.t@hotmail.com	CERCA A HOTEL FORTALEZA
			TELEFONO
			052527093
			CELULAR
			0992810798

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	OSSA BIANCHI CARLOS SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911996858
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/14/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	CATALUÑA	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON SALITRE	NÚMERO	VILLA 23
INTERSECCIÓN/MANZANA	20	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A ECOTEC
CORREO ELECTRÓNICO	info@maprae.com	TELEFONO	046028631
		CELULAR	0997179758

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: TORRES TELLO IVONNE MARIA

Identificación 0909024986

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.