

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MAGNETOCORP S.A.		0991306080001	71380	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTA ELENA	SALINAS	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALLE 38 Y 40		SAN LORENZO	MALECON PRINCIPAL	S.N.
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
EDIFICIO HOTEL COLON MIRAMAR		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
MEZZA		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO A EDIFICIO BUCANERO		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
		042771610		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
financiero@barcelosalinas.com		042771588		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
patricio.jimenez@hiltoncolon.com		0998260587		
SITIO WEB		FAX		
barcelo.com		042771573		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
------------------	-------------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ LOPEZ PATRICIO ISIDORO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704343795
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/30/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	URBANIZACION MENESES	BARRIO	
CALLE	PALLARES	NÚMERO	s/n
	VIA A PILLAGUA	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTE 5D	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SANTA INES
CAMINO		TELEFONO	023828347
CORREO ELECTRÓNICO	pjimenez@hiltoncolon.com	CELULAR	0999734000

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

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.