

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GRUPO MARVENTO C.L.		2490026870001	721219	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOTELES MARVENTO		SANTA ELENA	SALINAS	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SALINAS	DIGNO A NUÑEZ	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL ENRIQUEZ GALLO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	HOTEL MARVENTO II	BLOQUE		MZ-24
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CUERPO DE BOMBEROS	CAMINO		2DA AVENIDA
CASILLERO POSTAL	240209	TELEFONO 1		2770827
CORREO ELECTRÓNICO 1	hotelmarventosalinas@gmail.com	TELEFONO 2		2773310
CORREO ELECTRÓNICO 2	gcalleargudo@hotmail.com	CELULAR		0989600566
SITIO WEB	www.hotelmarventosalinas.com	FAX		

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	CALLE ARGUDO GABRIEL ARIOSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101367423
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/27/18 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	SALINAS
CALLE	DIGNO NUNEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ24	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOTEL MARVENTO II
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUERPO DE BOMBEROS
CORREO ELECTRÓNICO	gcalleargudo@hotmail.com	TELEFONO	0999881351
		CELULAR	9869600566

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	ORTIZ ELVIN ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	462853692
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/27/18 12:00 AM	CANTON	SALINAS
CIUDADELA		PARROQUIA	SALINAS
CALLE	DIGNO A NUNEZ	BARRIO	SALINAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	24	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	HOTEL MARVENTO II
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	elvinenrique@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CUERPO DE BOMBEROS
		TELEFONO	7876623066
		CELULAR	7876623066

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CALLE ARGUDO GABRIEL ARIOSTO
Identificación 0101367423

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.