

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA DE PROMOCION TURISTICA WHALE TOURS ECOTURISMO		0991350861001	74967	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
WALET TOURS ECOTURISMO S. A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		N/A	M.H.ALCIVAR	S.N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	V.H.SICOURET	CONJUNTO		N/A
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE	BLOQUE		N/A
NÚMERO DE OFICINA	504	KM		N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS HOTEL HILTON COLON	CAMINO		N/A
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	687071	
CORREO ELECTRÓNICO 1	soportesmoatowers@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	eponce@gaconsulting.biz	CELULAR	0992407864	
SITIO WEB		FAX	687071	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUMBEA DUEÑAS EMILIO WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916501356
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	kennedy norte	BARRIO	
CALLE	AV MIGUEL H ALCIVAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR H. SICOURET	CONJUNTO	
BLOQUE	TORRE B	EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE
NÚMERO DE OFICINA	504	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HILTON
CORREO ELECTRÓNICO	emilio.rumbea.d@gmail.com	TELEFONO	2687071
		CELULAR	0992407864

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.