

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MARINE TURTLE GALADVENTURE CIA. LTDA.		1791839471001	93153
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	JUAN LEON MERA
			NÚMERO
			605
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE RAMON ROCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	STEPHANIE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA POLICIA JUDICIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022226786
CORREO ELECTRÓNICO 1	conta_bilidad2016@hotmail.com	TELEFONO 2	022555327
CORREO ELECTRÓNICO 2	brigitte@marineadventure.com.ec	CELULAR	0998020696
SITIO WEB		FAX	022226786

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACIS VILLACIS BRIGIDA JANETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000051454
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	san carlos	BARRIO	SAN CARLOS
CALLE	MELCHOR DE VALDEZ	NÚMERO	casa 31
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARTIN OCHOA	CONJUNTO	MIRADOR DEL BOSQUE DOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	30	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ACADEMIA
CORREO ELECTRÓNICO	virtuaosabv@hotmail.com	TELEFONO	023400444
		CELULAR	0998020697

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

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.