

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RECREACIONES Y TURISMO TARQUI S.A. TARQUISA		1391748914001	96056	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	MANTA	MANTA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			12Y13	OFC. 01
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.2 DIAGONAL A LA PLAZA CIVICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DELBANCK	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	OFICINA SARILAND	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052623406	
CORREO ELECTRÓNICO 1	franciscoaray@hotmail.com	TELEFONO 2	052643406	
CORREO ELECTRÓNICO 2	glen.kat@hotmail.com	CELULAR	0997982584	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARAY TOBAR MOISES FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911188068
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/05/14 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	UMIÑA
CALLE	AV. FLAVIO REYES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 31	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO BUSTAMANTE
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ALMACEN SEÑOR COLCHON
CORREO ELECTRÓNICO	franciscoaray@hotmail.com	TELEFONO	052643406
		CELULAR	0997982584


 24 JUN 2014

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARAY TOBAR MOISES FRANCISCO

Identificación 0911188068

24 JUN 2014

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.