

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS INTERNACIONALES TURISTICOS SITUR SA		0990419108001	9958
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		KM 1.5 VIA SAMBORONDON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON BUSINESS CENTER	BLOQUE	A
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TEATRO SANCHEZ AGUILAR	CAMINO	A SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042839390
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@ecoventura.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hugoinga@hotmail.com	CELULAR	0983322348
SITIO WEB		FAX	042839010

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DUNN SUAREZ ALEX SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908890155
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/16/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EL MANGLERO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON EL MANGLERO
CORREO ELECTRÓNICO	rluque@ecoventura.com	TELEFONO	042838584
		CELULAR	0999484728

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.