

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOSTERIA BELLA VISTA S.A. HOSBEL		0992113154001	100111
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
HOSTERIA BELLAVISTA S.A. HOSBEL		GUAYAS	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BELLAVISTA		BELLAVISTA	KM. 2 VIA A DATA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ERIA BELLA			2
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HOSTERIA BELLAVISTA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
UN KILOMETRO EL JOSTERIA EL TUCANO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042764450
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
hosteriabellavista@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992911571
kellydelgado61@hotmail.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
-----------	--------	--------	---------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ HINOJOSA DOLORES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906435060
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/8/18 12:00 AM	CANTON	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
		PARROQUIA	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
CIUDADELA		BARRIO	BELLA VISTA
CALLE	KM 2 VIA A DATA	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	ninguna	CONJUNTO	BELLA VISTA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	DOS
CAMINO	VIA A DATA	REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE HOSTERIA BELLAVISTA
CORREO ELECTRÓNICO	kellydelgado61@hotmail.com	TELEFONO	042764450
		CELULAR	0992911571

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

Nombre: VELEZ HINOJOSA DOLORES

Identificación 0906435060

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.