

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                        |                                     |                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>     | <b>RUC</b>                          | <b>EXPEDIENTE</b> |
| COCOS HOSTAL & TOURS S.A. COHOSTALTOUR | 0992303816001                       | 112045            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                | <b>PROVINCIA</b>                    | <b>CANTON</b>     |
|                                        | SANTA ELENA                         | SALINAS           |
| <b>CIUDADELA</b>                       | <b>BARRIO</b>                       | <b>CALLE</b>      |
|                                        |                                     | MALECON           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>            | <b>CALLE 19 ESQ. (FIRON TOMALA)</b> | <b>CONJUNTO</b>   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                   |                                     | <b>BLOQUE</b>     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>               |                                     | <b>KM</b>         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>            | Junto al restaurante OH MAR         | <b>CAMINO</b>     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                |                                     | <b>TELEFONO 1</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>            | hidrovowidman@hotmail.com           | <b>TELEFONO 2</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>            | otonarboleda@yahoo.com              | <b>CELULAR</b>    |
| <b>SITIO WEB</b>                       |                                     | <b>FAX</b>        |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |                    |               |                |
|------------------|--------------------|---------------|----------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>SANTA ELENA</b> | <b>CANTON</b> | <b>SALINAS</b> |
|------------------|--------------------|---------------|----------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                        |                                      |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | <b>PERSONA NATURAL</b>               |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | ARBOLEDA SANCHEZ OTON ARTURO SEGUNDO |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | <b>CEDULA</b>                        |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | <b>INDIVIDUAL</b>                    |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | <b>GERENTE GENERAL</b>               |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 6/05/03 0:00                         |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       |                                      |
| <b>CALLE</b>                                                           | <b>MALECON</b>                       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | <b>FIDON TOMALA</b>                  |
| <b>BLOQUE</b>                                                          |                                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                               |                                      |
| <b>CAMINO</b>                                                          |                                      |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | otonarboleda@yahoo.com               |

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0900304239                 |
| <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                    |
| <b>PROVINCIA</b>             | SANTA ELENA                |
| <b>CANTON</b>                | SALINAS                    |
| <b>PARROQUIA</b>             | VICENTE ROCAFUERTE         |
| <b>BARRIO</b>                |                            |
| <b>NÚMERO</b>                | 19                         |
| <b>CONJUNTO</b>              |                            |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                            |
| <b>KM</b>                    |                            |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | JUNTO A RESTAURANTE OH MAR |
| <b>TELEFONO</b>              | 042770361                  |
| <b>CELULAR</b>               | 0999489336                 |

  
1712465437



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 |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARBOLEDA SANCHEZ OTON ARTURO SEGUNDO  
Identificación 0900304239

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012



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