

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMBABURA TURISTICA C.A. IMBATURIS		1090003085001	12273
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HOTEL AJAVI		IMBABURA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JARDIN			AV. MARIANO ACOSTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CRISTOBAL GOMEZJURADO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		HOTEL AJAVI	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL COLEGIO NACIONAL IBARRA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		795	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		gerente@hotelajavi.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@hotelajavi.com	CELULAR
SITIO WEB		www.hotelajavi.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA HOLGUIN CARLOS AMADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000662112
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/16 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA	JARDIN	BARRIO	
CALLE	ELIAS ALMEIDA	NÚMERO	992
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN GENARO JARAMILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS TENIS CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	econdavila51@hotmail.com	TELEFONO	2959099
		CELULAR	0997582753

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: DAVILA HOLGUIN CARLOS AMADOR

Identificación 1000662112

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.