

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
HOTELORCA S.A.	2091756836001	130473	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
Golden Bay Hotel & SPA	GALAPAGOS	SAN CRISTÓBAL	PUERTO BAQUERIZO MORENO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	playa de oro	CHARLES DARWIN	3
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUAN JOSE FLORES (MZ40)	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Junto a Museo de la Marina	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022559359
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	julioplazav@plazaplazaplaza.com	<b>TELEFONO 2</b>	052520069
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0999463763
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	022559360

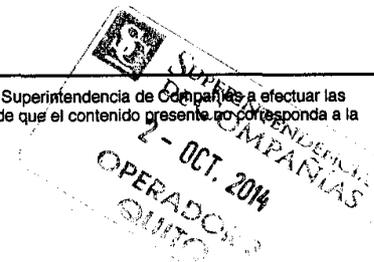
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS	<b>CANTON</b>	SAN CRISTÓBAL
------------------	-----------	---------------	---------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PLAZA VIVAR JULIO CESAR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	GEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908973290
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CHAUPICRUZ
<b>CALLE</b>	Av. Río Amazonas	<b>BARRIO</b>	La Mariscal
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Roca	<b>NÚMERO</b>	n21-147
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	220	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Río Amazonas
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	julioplazav@plazaplazaplaza.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Frente al Hotel Mercure
		<b>TELEFONO</b>	022557755
		<b>CELULAR</b>	0999463763

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 presentado 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: PLAZA VIVAR JULIO CESAR  
Identificación 0908973290

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.