

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SANROMO HOSTERIA CIA. LTDA.	1792326893001	140455
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	IMBABURA	IBARRA
CIUDELA	BARRIO	CALLE
	URB. NUEVO HOGAR	PABLO VELA
		NÚMERO
		2-73
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO PABLO PEREZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARUQUE NUEVO HOGAR	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2952765
CORREO ELECTRÓNICO 1	magaly_lis_13@hotmail.com	TELEFONO 2
		2907365
CORREO ELECTRÓNICO 2	vallejo-martha@hotmail.com	CELULAR
		0999441158
SITIO WEB	www.hosteriasantarosa.com	FAX
		2908707

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO GUEVARA MARTHA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000938728
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/19 12:00 AM	CANTON	ANTONIO ANTE
		PARROQUIA	ATUNTAQUI
CIUDELA	Santa Rosa	BARRIO	Santa Rosa
CALLE	VÍA AL RANCHO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CApilla Espiatoria	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	Vía al Ranchoa	REFERENCIA UBICACIÓN	Capilla Espiatoria
CORREO ELECTRÓNICO	hosteriasantarosa@gmail.com	TELEFONO	2952765
		CELULAR	0999441158

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.