

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GAMPALA HOTELERIA Y TURISMO CIA. LTDA		0691734714001	142416
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CHIMBORAZO	ALAUSÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. 5 DE JUNIO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
PEDRO DE LOZA			122
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
JUNTO A LIGIA LARA CIA.			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032930138
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
elconsultor2117@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991681093
byronniama@hotelgampala.com			
SITIO WEB		FAX	032930138

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	ALAUSÍ
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NIAMA ZURITA BYRON VOLTAIRE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601467020
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/17 12:00 AM	CANTON	ALAUSÍ
		PARROQUIA	ALAUSI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 5 DE JUNIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO DE LOZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COMERCIAL LARA
CORREO ELECTRÓNICO	elconsultor2117@hotmail.com	TELEFONO	032930138
		CELULAR	0998639966

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

---

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.