

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

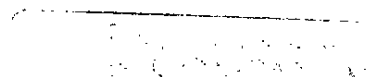
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL DE EQUIPAMIENTO HOTELERO CODEHOTEL S.A.	1790448762001	14537
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
PORTUGAL		EL BATAN
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	KM	N34-381
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
Diagonal Iglesia de Fátima		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2924230
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
contabilidad@codehotel.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0995270176
jacquychavez77@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	2924234

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ GODOY LEOPOLDO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703205615
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/08/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ELOY ALFARO	NÚMERO	N34-381
INTERSECCIÓN/MANZANA	CATALINA ALDAZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA DE FATIMA
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@codehotel.com	TELEFONO	2924232
		CELULAR	0995270176


 10 OCT. 2014
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

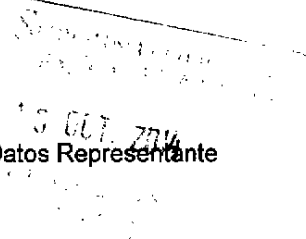
Nombre: VELEZ GODOY LEOPOLDO RAFAEL

Identificación 1703205615

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.



15 OCT 2014