

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 011111012711110	DE NOTONEI	2/10/011 02 0/11/00	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
HOSTERIA SELVAVIRGEN CIA. LTDA.		1791997247001		153488
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	RUMIPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TERESA CEPEDA			BURGEOIS	N34-46
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMIPAMBA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COL.SAN GABRIEL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023317986
CORREO ELECTRÓNICO 1	hrosero@ute.edu.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rramirez@ute.edu.ec		CELULAR	0992794828
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ OYA	ARZO RAUL RAMIR	80	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1711128726
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/26/14 12:00 /	^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 3/20/14 12:00 /	TAIVI	PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	Bourgeois		NÚMERO	n34-46

NÚMERO DE OFICINA CAMINO

BLOQUE

INTERSECCIÓN/MANZANA

KM REFERENCIA UBICACIÓN Colegio San Gabriel

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

CORREO ELECTRÓNICO rramirez@ute.edu.ec TELEFONO 023317986

Rumipamba

CELULAR 0996351806

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.



FECHA DE EMISIÓN 30/04/2015

CÓDIGO 0000067997

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: RAMIREZ OYARZO RAUL RAMIRO

Identificación 1711128726

REPRESENTANTE LEGAL

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.