

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CENTROHOTELES S.A.	1792075521001	157438	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SANTA ROSA	ROCAFUERTE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO ROMERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE LA CAPILLA DE SANTA R	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2378008
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@sheraton-quito.com	TELEFONO 2	2378008
CORREO ELECTRÓNICO 2	luis.tobar@sheraton-quito.com	CELULAR	0994495777
SITIO WEB		FAX	2378008

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OROZCO GIRALDO ALEJANDRA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722137369
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/2/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SUECIA Y REPUBLICA DEL SALVADOR EDIF HEPARC DPTO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA DEL SALVADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HEPARC
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CAFETERIA JUAN VALDEZ
CORREO ELECTRÓNICO	alejandra.orozco@ghlhoteles.com	TELEFONO	022378318
		CELULAR	0981923414

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

Nombre: OROZCO GIRALDO ALEJANDRA MARIA

Identificación 1722137369

REPRESENTANTE LEGAL

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.