

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOTEL LE PARC S.A.		1792086817001	157994
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HOTEL LE PARC S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA CAROLINA		EL BATAN	REPUBLICA DEL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
IRLANDA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HOTEL LE PARC			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A LA EMBAJADA DEL PERU			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2276800
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2277870
contabilidad@leparc.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987918877
contraloria@leparc.com.ec			
SITIO WEB		FAX	2277870
www.leparc.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOMMERFELD ROSERO MARIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501155527
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	PASAJE PANORAMA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	N-A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VERONA II
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	Calle A	REFERENCIA UBICACIÓN	En el conjunto el Bosque
CORREO ELECTRÓNICO	mlgomez@commonplace.com.ec	TELEFONO	023325077
		CELULAR	0997050607

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: SOMMERFELD ROSERO MARIA GABRIELA

Identificación 0501155527

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.