

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BENIDINI RESORTS & SPA CIA. LTDA.		1792187486001	162163
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
HOSTERIA BELAMARE		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN BAJO	AV. GASPAR DE VILLARROEL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. SEIS DE DICIEMBRE			E10-121
EDIFICIO/C.C.	PLAZA 6	BLOQUE	PARQUE REAL
NÚMERO DE OFICINA	35	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MINISTERIO DE DEPORTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023360464
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@playacristal.com.ec	TELEFONO 2	023360465
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcastro_cont@yahoo.com	CELULAR	0993702708
SITIO WEB	www.belamare.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LANDAZURI RECALDE NANCY XIMENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715644017
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	LOS JAZMINES	NÚMERO	N56-182
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANONAS	CONJUNTO	JAZMINES DC
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LOS ALELIES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ANAN
CORREO ELECTRÓNICO	xl.studio.uio@gmail.com	TELEFONO	3360464
		CELULAR	0980635929

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: LANDAZURI RECALDE NANCY XIMENA
Identificación 1715644017

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.