

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ORKIDEA LODGE S.A.		1792205395001	163001	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
N/A		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA PAZ	ALPALLANA	E6-178
WIMPER			CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	ESPRO		BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	203		KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	N/A		CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL	N/A		TELEFONO 1	2508850
CORREO ELECTRÓNICO 1	acostamarco@hotmail.com		TELEFONO 2	2508850
CORREO ELECTRÓNICO 2	orkidealodge@hotmail.com		CELULAR	0994495777
SITIO WEB	N/A		FAX	02508850

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA DIAZ IBIS MARLENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501007397
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CALLE	calle c	BARRIO	marianas
INTERSECCIÓN/MANZANA	marianitas	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	acostamarco@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	marianas
		TELEFONO	0222035707
		CELULAR	0995834577



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	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VEGA DIAZ IBIS MARLENE
Identificación 0501007397

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.

