

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EVENTOS Y BANQUETES ALMENDROS S.A. EVENALMENDROS		1391806280001	171117
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
EVENALMENDROS		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS ALMENDROS		LOS ALMENDROS	17
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. 22		SN	SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	TELEFONO 1
HOTEL LOS ALMENDROS		SN	052610636
NÚMERO DE OFICINA		KM	TELEFONO 2
SN		SN	2620932
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	CELULAR
A LADO DE METALHIERRO S.A.		SN	0982714273
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	FAX
SN		052610636	ext 200
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
it@almendrosaparthotel.com		2620932	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
verojaza83@hotmail.com		0982714273	
SITIO WEB		FAX	
www.almendrosaparthotel.com		ext 200	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARA ZAVALA VERONICA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310660004
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/07/13 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	LOS ALMENDROS	BARRIO	LOS ALMENDROS
CALLE	17 Y AVENIDA 22	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	TORRE 1 LOS ALMENDROS
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	verojaza83@hotmail.com	TELEFONO	2620932
		CELULAR	0982714273



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	X	NO	
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: JARA ZAVALA VERONICA FERNANDA

Identificación 1310660004



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.