

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
CIUDADELA		MANABI	MANTA
LOS ALMENDROS		BARRIO	CALLE
LOS ALMENDROS		LOS ALMENDROS	17
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	SN
AV. 22			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SN
HOTEL LOS ALMENDROS			
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
SN			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	SN
A LADO DE METALHIERRO S.A.			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052610636
SN			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2610636
contador@almendrosaparthotel.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992759326
taty_palma@hotmail.es			
SITIO WEB		FAX	ext 200
www.almendrosaparthotel.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO SANTOS SILVIA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309621264
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	calle 24	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	avenida 31	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de almacenes Boyaca
CORREO ELECTRÓNICO	silviac_84@hotmail.com	TELEFONO	052610636
		CELULAR	0998517497

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: CEDEÑO SANTOS SILVIA PAOLA

Identificación 1309621264

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.