

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

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
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	CALLE 24	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	avenida 31	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	silviac_84@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de almacenes Boyaca
		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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.