

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL GESTTUHOTEL CIA. LTDA.	RUC 1891754929001	EXPEDIENTE 175767
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON BAÑOS DE AGUA
CIUDADELA	BARRIO	SANTA CALLE
SECTOR LA PLAYA		VIA A LAS ESTANCIAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200M DEL PARQUE DE RIO NEGRO, CASA DE UN PISO, COLOR CAFE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 032496094
CORREO ELECTRÓNICO 1	maty2344@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	emilibear@yahoo.es	CELULAR 0995173159
SITIO WEB		FAX

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
-----------	------------	--------	---------------------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIADOR RUEDAS EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	XDB140673
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/02/14 0:00	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
		PARROQUIA	RÍO NEGRO
CIUDADELA	SECTOR LA PLAYA	BARRIO	
CALLE	VIA A LAS ESTANCIAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DEL PARQUE DE RIO NEGRO, CASA DE UN PISO, COLOR CAFE
CORREO ELECTRÓNICO	emilibear@yahoo.es	TELEFONO	0995173159
		CELULAR	

  
 27 MAYO 2014  
 Atendido

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TAPIADOR RUEDAS EMILIO  
Identificación XDB140673

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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