

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARIOSTO ANDRADE & GARCIA CIA. LTDA.		1391813961001	175782
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			18 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA 10 DE AGOSTO			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			400
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN A LADO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 hotelejecutivoportoviejo@yahoo.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 hotelejecutivoportoviejo@hotmail.com			TELEFONO 1
SITIO WEB			052650002
			TELEFONO 2
			2630480
			CELULAR
			0986469896
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE GARCIA ARIOSTO JOSE GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308282258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/17/19 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	PORTOVIEJO	BARRIO	s
CALLE	S/C	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/I	CONJUNTO	s
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	s
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LATERAL AL HOTEL
CORREO ELECTRÓNICO	hotelejecutivoportoviejo@hotmail.com	TELEFONO	0986469896
		CELULAR	0987825183

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	NO	X
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.