

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
HOTELES ON VACATIONS HONVAC S.A.		0190404463001	177531	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
AV JOSE ORRANTIA			AV. JUAN TANCAMARENGO	220
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>CONJUNTO</b>	
PROFECIONAL CENTER			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
10			<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>TELEFONO 1</b>	074134500
A 50 MTS DEL CAP MOVISTAR			<b>TELEFONO 2</b>	042775988
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>CELULAR</b>	0987547320
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>FAX</b>	
dhoyos@continentalvoyages.com				
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>				
isabel_ocastillo@hotmail.com				
<b>SITIO WEB</b>				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	HOYOS GUARIN DIANA MARCELA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	AR483513
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/19/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	VILLA CLUB	<b>BARRIO</b>	sn
<b>CALLE</b>	CDLA. GUAYAQUIL	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	14	<b>CONJUNTO</b>	KRYPTON
<b>BLOQUE</b>	10	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	12.5
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 5 CUADRAS DE LA GARITA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	dhoyos@continentalvoyages.com	<b>TELEFONO</b>	0987547320
		<b>CELULAR</b>	0987547320

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.