

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HOTELES Y SERVICIOS ALMENDRAL CIA. LTDA.		1191711307001	201011	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOTEL HOWARD JOHNSON		LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ZAMORA		ZAMORA	AV. ZOILO RODRIGUEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTISANA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FRENTE AL REGISTRO DE LA PROPIEDAD	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	frente registro propiedad	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072589000	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eric.macias@ghlhotels.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@hojoloja.com	CELULAR	0987594154	
SITIO WEB		FAX	072589000	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS VASQUEZ ERIC GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921308425
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/16 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	ZAMORA	BARRIO	ZAMORA
CALLE	AV. ZOILO RODRIGUEZ	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTISANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL HOWARD JOHNSON
CORREO ELECTRÓNICO	egmv.1983@gmail.com	TELEFONO	072589000
		CELULAR	0987594155

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

Nombre: MACIAS VASQUEZ ERIC GABRIEL

Identificación 0921308425

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.