

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA HOTELERA CUENCA CA		0190018253001	245	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EL DORADO HOTEL		AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
-		CENTRO HISTORICO	GRAN COLOMBIA	7-87
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO		-
EDIFICIO/C.C.	EL DORADO HOTEL	BLOQUE		-
NÚMERO DE OFICINA	MZ.	KM		-
REFERENCIA UBICACIÓN	-	CAMINO		-
CASILLERO POSTAL	5001	TELEFONO 1	2831390	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@eldoradohotel.com.ec	TELEFONO 2	-	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@eldoradohotel.com.ec	CELULAR	0998990390	
SITIO WEB	www.eldoradohotel.com.ec	FAX	2831663	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VAZQUEZ MALO PEDRO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102788098
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	-	PARROQUIA	SUCRE
CALLE	GRAN COLOMBIA	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDEO	NÚMERO	7-87
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	HOTEL EL DORADO
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@eldoradohotel.com	REFERENCIA UBICACIÓN	-
		TELEFONO	072831390
		CELULAR	0998990390

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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