

FECHA DE EMISIÓN 08/11/2013

CÓDIGO 0000094691

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE		
HOTELCAL HOTELES APARTAMENTOS CALYPSSO S.A.	0991075712001		27885		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
	SANTA ELENA	SALINAS	CARLOS ESPINOZA LARREA		
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO		
	MALECON-DE SALINAS	CALLE 30	SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE 30		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A CAPITAI	NÍA DEL PUERTO	CAMINO			
CASILLERO POSTAL	Т	ELEFONO 1	042773347		
CORREO ELECTRÓNICO 1 pererooscar@hotm	ail.com T	ELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	C	ELULAR	0988195866		
SITIO WEB	F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL					
PROVINCIA SANTA	ELENA	CANTON	SALINAS		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUESTAN ZAVALA JONATHAN M	MIGUEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923925515
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	14/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/10/13 0:00	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA CENTRAL	BARRIO	
CALLE	CALLE TERCERA	NÚMERO	716
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYACANES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL HYPERMARKET **CAMINO** CORREO ELECTRONICO TELEFONO 042610578 0988195866 CELULAR

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Su averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de qui verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley. npañías a efectuar las



FECHA DE EMISIÓN 08/11/2013

CÓDIGO 0000094691

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA					
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	×		
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X		
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	x		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BUESTAN ZAVALA JONATHAN MIGUEL

Identificación 0923925515

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

16/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3