

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BALNEARIOS DURAN S.A.		0190001237001	30114	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	BAÑOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PASEO DE LA GUADALUPANA		BAÑOS	AV. RICARDO DURAN	SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
BALNEARIOS DURAN S.A.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
ENTRADA A BAÑOS		TELEFONO 1	2892485	
CASILLERO POSTAL		877		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	gerente@hosteriaduran.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	sistemas@hosteriaduran.com	
SITIO WEB		FAX	www.hosteriaduran.com	
			2892488	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APellidos y Nombres	LIMAS MARTINEZ WILMER ALEXY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719408716
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	BAÑOS
CALLE	AV. RICARDO DURAN	BARRIO	VERTIENTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A BAÑOS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerente@hosteriaduran.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A BAÑOS
		TELEFONO	072892485
		CELULAR	0992325661

  
 23 AGO 2013  
 Rebeca Franco Peña

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	NO	X
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: LIMAS MARTINEZ WILMER ALEXY  
Identificación 1719408716

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.