

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
HOSTERIA DURAN S.A.	AZUAY	CUENCA	BANOS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BAÑOS	AV. RICARDO DURAN	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASEO DE LA GUADALUPANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BALNEARIOS DURAN S.A.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A BAÑOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	677	TELEFONO 1	2892485
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerente@hosteriaduran.com	TELEFONO 2	2892485
CORREO ELECTRÓNICO 2	patyalvaradoc@hotmail.com	CELULAR	0985134362
SITIO WEB	www.hosteriaduran.com	FAX	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	6/17/20 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	BANOS
CALLE	AV. RICARDO DURAN	BARRIO	VERTIENTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A BAÑOS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	RICARDO DURAN	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerente@hosteriaduran.com	REFERENCIA UBICACIÓN	LOS HERBIDEROS
		TELEFONO	072892485
		CELULAR	0992325661

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

Nombre: LIMAS MARTINEZ WILMER ALEXY

Identificación 1719408716

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.