

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOTEL BOTSHELO PAL & MOR CIA.LTDA.		1391843127001	305171
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		Cordova	Av. 7 y Calle 19
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
HOTEL BALANDRAS			1806
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
Diagonal al Hotel Balandra		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052622045
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	052622045
hotelbotshelo@gmail.com		CELULAR	0994178464
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
marlenecont20@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORA PISCO LILIA LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309645917
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	MANTA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	10/4/16 12:00 AM	PARROQUIA	MANTA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	Cordova
CALLE	BARRIO CORDOBA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL CABAÑAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VILLA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Tras del edificio el Navio
CORREO ELECTRÓNICO	I_morapisco@hotmail.com	TELEFONO	052622045
		CELULAR	0992666560

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS PAREDES EDESMIN WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502077266
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	HOSPITAL VACA ORTIZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Gabriela Mistral
NÚMERO DE OFICINA	603	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Dos cuadras del Hospital Baca Ortiz
CORREO ELECTRÓNICO	wilfrido.palacios@gmail.com	TELEFONO	026005674
		CELULAR	0992728009

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: MORA PISCO LILIA LOURDES

Identificación 1309645917

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.