

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> HOTELERA PISCOPAMBA CIA LTDA	<b>RUC</b> 1190068257001	<b>EXPEDIENTE</b> 31045	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> HOTEL LIBERTADOR	<b>PROVINCIA</b> LOJA	<b>CANTON</b> LOJA	<b>PARROQUIA</b> EL SAGRARIO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b> COLON	<b>NÚMERO</b> 14-30
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> EDIFICIO/C.C.	<b>BOLIVAR</b> HOTEL LIBERTADOR	<b>CONJUNTO</b> BLOQUE KM	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL PARQUE DE SAN FRANCISCO	<b>TELEFONO 1</b>	072570344
<b>CASILLERO POSTAL</b>	412	<b>TELEFONO 2</b>	072578278
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidad@hotellibertador.com.ec	<b>CELULAR</b>	0997835142
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	gerencia@hotellibertador.com.ec	<b>FAX</b>	072572119
<b>SITIO WEB</b>	www.hotellibertador.com.ec		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	LOJA	<b>CANTON</b>	LOJA
------------------	------	---------------	------

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

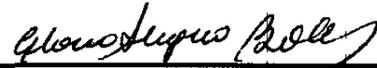
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	BARBA RIVADENEIRA GLORIA ALEGRIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1705853859
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	09/04/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LOJA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SAN SEBASTIÁN
<b>CALLE</b>	AV. KIGMAN	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CATAMAYO	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gerencia@hotellibertador.com.com.ec	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A media cuadra del Colegio Bernardo Valdivieso
		<b>TELEFONO</b>	072560571
		<b>CELULAR</b>	0997835085



05 DIC. 2012  
[Signature]

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**



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BARBA RIVADENEIRA GLORIA ALEGRIA  
Identificación 1705853859

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	
------------------------------	--

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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