

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOTEL PARAISO S.A.		0390037007001	32152
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		CAÑAR	AZOGUES
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA PLAYA	AV. ALBERTO OCHOA
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. MIGUEL VINTIMILLA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		HOTEL PARAISO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PARQUE INFANTIL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2244729
CORREO ELECTRÓNICO 1		k.seminario@hotmail.com	TELEFONO 2
			2244729
CORREO ELECTRÓNICO 2		secretaria@hotelparaiso.com.ec	CELULAR
			0998639903
SITIO WEB		www.hotelparaiso.com.ec	FAX
			2244927

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
-----------	-------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		BERMEO CASTRO ROSA SORAIDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0301207312
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		4/3/19 12:00 AM	CANTON
			AZOGUES
			PARROQUIA
			AZOGUES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		AV. ALBERTO OCHOA	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. MIGUEL VINTIMILLA	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE AL PARQUE INFANTIL
CORREO ELECTRÓNICO		griegoomar@gmail.com	TELEFONO
			072244729
			CELULAR
			0998639903

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

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.