



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |  |                                  |            |            |
|------------------------------|--|----------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC                              | EXPEDIENTE |            |
| MANTAORO HOTELERA MANTA S.A. |  | 1390142389001                    | 34285      |            |
| NOMBRE COMERCIAL             |  | PROVINCIA                        | CANTON     | PARROQUIA  |
|                              |  | MANABI                           | MANTA      | MANTA      |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO                           | CALLE      | NÚMERO     |
| EL MURCIELAGO                |  | EL MURCIELAGO                    | MALECON    | S.N.       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | CALLE 23                         | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                |  | HOTEL ORO VERDE                  | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | SN                               | KM         | SN         |
| REFERENCIA UBICACIÓN         |  | HOTEL ORO VERDE                  | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL             |  | SN                               | TELEFONO 1 | 052629200  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         |  | contadorg_mta@oroverdehotels.com | TELEFONO 2 | 052629201  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         |  |                                  | CELULAR    | 0987596978 |
| SITIO WEB                    |  |                                  | FAX        | 052629210  |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                         |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL         |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ANTON BUCARAM JUAN JOSE |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902214063 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | VICEPRESIDENTE          | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/06/13 12:00 AM       | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                         | PARROQUIA             | TARQUI     |
| CIUDADELA                                                      |                         | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | BOYACA                  | NÚMERO                | 1205       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV 9 DE OCTUBRE         | CONJUNTO              | SN         |
| BLOQUE                                                         | SN                      | EDIFICIO/C.C.         | PYCCA      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | PYCA       |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | janton@pika.com.ec      | TELEFONO              | 042327950  |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0999771111 |



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**

|                                                                      |                             |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                      | PERSONA NATURAL             |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                  | KRONFLE ANTON EDMUNDO JOSE  |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910287556             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | DIRECTOR                    | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 11/06/13 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|                                                                      |                             | PARROQUIA             | TARQUI                 |
| CIUDADELA                                                            | SN                          | BARRIO                | SN                     |
| CALLE                                                                | BOYACA                      | NÚMERO                | 1205                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | 9 DE OCTUBRE Y VELEZ        | CONJUNTO              | SN                     |
| BLOQUE                                                               | SN                          | EDIFICIO/C.C.         | PYCCA                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    | 1                           | KM                    |                        |
| CAMINO                                                               |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A MI JUGUETERIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | ekronfle@oroverdehotels.com | TELEFONO              | 2327950                |
|                                                                      |                             | CELULAR               | 0999876788             |

|                                                                      |                                |                       |              |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA                                                      | PERSONA NATURAL                |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                  | MORA SOLORZANO MEDARDO ALFONSO |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1300338496   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | MANABI       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 11/06/13 12:00 AM              | CANTON                | MANTA        |
|                                                                      |                                | PARROQUIA             | MANTA        |
| CIUDADELA                                                            |                                | BARRIO                | SN           |
| CALLE                                                                | CALLE 30                       | NÚMERO                | SN           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | BARRIO UMIÑA                   | CONJUNTO              | SN           |
| BLOQUE                                                               |                                | EDIFICIO/C.C.         | SN           |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    |                                | KM                    |              |
| CAMINO                                                               |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | BARRIO UMIÑA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | drmora@uleam.edu.ec            | TELEFONO              | 052623009    |
|                                                                      |                                | CELULAR               | 0999374496   |



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.

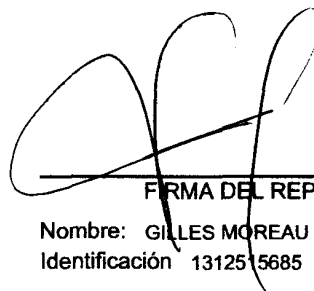
**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|                                                                      |                                  |                       |               |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA                                                      | PERSONA NATURAL                  |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                  | GILLES MOREAU CHRISTOPHE LAURENT |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1312515685    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | FRANCIA       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | MANABI        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 20/05/13 12:00 AM                | CANTON                | MANTA         |
|                                                                      |                                  | PARROQUIA             | MANTA         |
| CIUDELA                                                              | EL MURCIELAGO                    | BARRIO                | EL MURCIELAGO |
| CALLE                                                                | CALLE 23                         | NÚMERO                | SN            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | AV MALECON                       | CONJUNTO              | TORRE ORO MAR |
| BLOQUE                                                               | PISO 1102                        | EDIFICIO/C.C.         | TORRE ORO MAR |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    | SN                               | KM                    | SN            |
| CAMINO                                                               | SN                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | TORRE ORO MAR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | cmoreau@oroverdehotels.com       | TELEFONO              | 052629200     |
|                                                                      |                                  | CELULAR               | 0998678200    |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|                                                |    |   |      |
|------------------------------------------------|----|---|------|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO X |





**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: GILLES MOREAU CHRISTOPHE LAURENT  
Identificación 1312515685

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.