



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------|--|--|--|---------|--|--|--|-------------|--|-------------|--|--------------|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | |
| | | 1 7 9 1 2 3 6 3 1 9 0 0 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOTELES DEL ECUADOR HODESA C.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | | CANTÓN: | | | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | BARRIO: | | | | | | | |
| PICHINCHA | | QUITO | | | | QUITO | | | | BENALCAZAR | | | | BATAN | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA: | | | | | | | |
| AV 6 DE DICIEMBRE | | | | | | | | | | N 34-120 | | | | PISO 2 | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | | | | | TELÉFONO 1: | | TELÉFONO 2: | | CELULAR: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
| CHECOSLOVAQUIA | | | | | | | | | | 0 2 2 | | 4 3 0 6 0 0 | | | | presidenciaejecutiva@hotelakros.com | | | | | |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOTEL AKROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REFERENCIA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIAGONAL COLEGIO BENALCAZAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres ejemplares del presente formulario.

DECLARACION: El administrador de la compañía declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el "REGlamento QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



Fecha de presentación física

| |
|--|
| |
|--|

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: WINSTON NATÁN WLODAWSKY BLAHE
No. de Documento de Identificación : 1 7 0 2 7 0 5 4 5 8