

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOTEL RIO AMAZONAS APARTSUIT S.A.		1791252691001	47891
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AMAZONAS		MARISCAL	CORDERO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
HOTEL RIO AMAZONAS		BLOQUE	E4-375
NÚMERO DE OFICINA		P.B.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		AMAZONAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2556666
CORREO ELECTRÓNICO 1		sgalindo@hotelrioamazonas.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		BLANCA@GALASAM.COM	2 903360
SITIO WEB		WWW.HOTELRIOAMAZONAS.COM	CELULAR
			0987291228
			FAX
			0994836079

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIERRA VIZCAINO BLANCA LEONOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000009056
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	N/S	PARROQUIA	QUITO
CALLE	LUIS CORDERO	BARRIO	MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	NÚMERO	e4-375
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	BLANCA@GALASAM.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	AV AMAZONAS
		TELEFONO	022507080
		CELULAR	0994836079

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 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.