

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HOTEL MONTECARLO S.A. HOMONSA		1090105449001	48023	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		IMBABURA	IBARRA	SAN FRANCISCO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
OVIEDO			AVDA JAIME	555
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
A UNA CUADRA Y MEDIA DEL BANCO DEL PICHU			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062958182
CORREO ELECTRÓNICO 1		montecarlocontabilidad@hotmail.com	TELEFONO 2	062958266
CORREO ELECTRÓNICO 2		montecarlohotel@gmail.com	CELULAR	0999563299
SITIO WEB			FAX	2958182

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON PLASENCIA EDGAR RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000479665
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/30/11 12:00 AM	CANTON	IBARRA
CIUDADELA	EL JARDIN	PARROQUIA	SAN FRANCISCO
CALLE	ELIAS ALMEIDA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNA GENARO JARAMILLO	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	montecarlocontabilidad@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL TENIS CLUB
		TELEFONO	062958266
		CELULAR	0999526399

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

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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