

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOCIEDAD HOTELERA COTOPAXI S.A. COPAXI		1791325524001	49892
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA FLORESTA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA FLORESTA	LUIS CORDERO
AV. 12 DE OCTUBRE		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		WORLD TRADE CENTER	444
NÚMERO DE OFICINA		PB	WTC
REFERENCIA UBICACIÓN		TORRES WTC	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		gs.calderon@nh-hotels.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		gs.calderon@nh-hotels.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			022233333
			022995740
			0995791371
			022235777

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RESTREPO GARCIA OSCAR JAIME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	ar658641
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	LUIS CORDERO	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	444
BLOQUE		CONJUNTO	WTC
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gs.calderon@nh-hotels.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TORRES WTC
		TELEFONO	022233333
		CELULAR	0995791371

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

Nombre: RESTREPO GARCIA OSCAR JAIME

Identificación ar658641

REPRESENTANTE LEGAL

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.