

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROMOTORA HOTELERA CIFUENTES JARA CIA. LTDA.		1791177614001	50606
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SANTA PRISCA	AV. 18 DE SEPTIEMBRE
			OE 2-43
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL LARREA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOTEL DORADO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA COMPAÑÍA DE TRANSPORTES FL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022525072
CORREO ELECTRÓNICO 1	carloscifuentes262@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pcscifuentes@gmail.com	CELULAR	0995276021
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CIFUENTES JARA CARLOS ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703596559
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Santa Prisca
CALLE	JORGE WASHINTONG	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. 10 de Agosto	CONJUNTO	Club Casa Grande Torre 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Av. 10 de Agosto
CORREO ELECTRÓNICO	ro_antony@hotmail.com	TELEFONO	022555489
		CELULAR	0987424655

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO GUAGCHINGA MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502498025
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR SUPLENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LEGARDA	BARRIO	LEGARDA
CALLE	AV. OCCIDENTAL	NÚMERO	465
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle N68-B	CONJUNTO	Cumbres de España
BLOQUE	MURCIA	EDIFICIO/C.C.	TORRE MURCIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	El Condado
CORREO ELECTRÓNICO	luzmilacifuentes@gmail.com	TELEFONO	022225545
		CELULAR	0981845512

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

Nombre: CIFUENTES JARA CARLOS ESTEBAN

Identificación 1703596559

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.