

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
EMPRESA TURISTICA GONZALAR CIA. LTDA.		1590009233001	53540
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
HOTEL ARAZA		SUCUMBIOS	LAGO AGRIO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
CENTRAL		CENTRAL	AV. QUITO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>PARROQUIA</b>
VICENTE NARVAEZ			NUEVA LOJA
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	<b>NÚMERO</b>
HOTEL ARAZA			610
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
2			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
DIAGONAL AL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	062830223
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
facturacion.contabilidad@araza-hotel.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0982904657
ma_nu1988@yahoo.es			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	SUCUMBIOS	<b>CANTON</b>	LAGO AGRIO
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GONZALEZ GRANDA GALO VICENTE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1702761840
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	SUCUMBIOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/25/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LAGO AGRIO
		<b>PARROQUIA</b>	NUEVA LOJA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	CENTRAL
<b>CALLE</b>	AV.QUITO	<b>NÚMERO</b>	610
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VICENTE NARVAEZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	HOTEL ARAZA
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	1
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ggalog@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	062830223
		<b>CELULAR</b>	0997008527

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	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.