

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PROPARQUEOS CIA. LTDA. | RUC 1791329074001 | EXPEDIENTE 53778 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA PICHINCHA | CANTON QUITO | PARROQUIA |
| CIUDADELA JIPIJAPA | BARRIO JIPIJAPA | CALLE PARIS | NÚMERO N41-164 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA ISLA FLOREANA | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA PB | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR LOS SAUCES | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2920779 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 gerencia@hospidean.com | | TELEFONO 2 | 2240438 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 administracion@hospidean.com | | CELULAR | 0999707170 |
| 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 | GALARCE SALGADO MIGUEL ANGEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710284811 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | CHILE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/09/13 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CARCELÉN |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PRADOS DEL OESTE DOS | NÚMERO | 511 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. DIEGO DE VASQUEZ | CONJUNTO | CAMINOS DEL BALCON |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ENTRE DIEGO DE VASQUEZ Y MARISCAL SUCRE |
| CORREO ELECTRÓNICO gerencia@hospidean.com | | TELEFONO | 2920779 |
| | | CELULAR | 0999707170 |

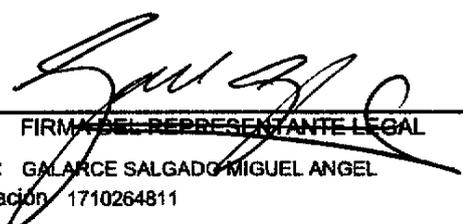
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALARCE SALGADO MIGUEL ANGEL
Identificación 1710264811

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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