



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.63096.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---------------------------|------------|--|--|------------------------------|----------------|---|---|--------------|---|------------|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 1 3 9 1 7 7 7 2 9 9 0 0 1 | | | | | | | | | | 6 3 0 9 6 | | | | |
| HOSPEDVI S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| MANABI | PORTOVIEJO | | PORTOVIEJO | | | | ANDRES DE VERA | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| URBANIZACION LAS ORQUIDIAS 2DA ETAPA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 5 | 2 | 9 | 3 | 1 | 7 | 8 | 9 | |
| MZ-T-VILLA 28 | | | | | | TELÉFONO 2 | 0 | 9 | 4 | 8 | 1 | 8 | 9 | 3 | 1 | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | mariamoreira0507@hotmail.com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | |
| CONSTRUCCION DE PUERTOS Y OTROS PROYECTOS DE ORDENAMIENTO HIDRICO | | | | | | F2490.12 | | | | | | | | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 2 3 |

Maria Leonor Navarrete S.
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA LEONOR NAVARRETE S.

Identificación: 1 3 0 3 6 0 9 9 7 6