

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
HOTEL BUENA VISTA MONTAÑITA BVM	0992923822001		703174				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		SANTA ELENA	SANTA ELENA	MANGLARALTO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			WAZ WHITE	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL MONTAÑITA EST		s CAMINO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042060211				
CORREO ELECTRÓNICO 1	ma.leonor_75@yahoo.com		TELEFONO 2	042211137			
CORREO ELECTRÓNICO 2	ma.leonor_75@yahoo.com		CELULAR	0990830648			
SITIO WEB	www.montanitaheights.com		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	SANTA ELE	ENA	CANTON	SANTA ELENA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU						
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES CALLE STEPANIE ISAE						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	lo. DE IDENTIFICACIÓ	N 0926559725			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		NERAL F	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/17/15 12:00 AI		O AM	CANTON	GUAYAQUIL			
		F	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	VILLA DEL R	EY E	BARRIO	REINA BEATRIZ			
CALLE	SN	N	NÚMERO	sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA	12	C	CONJUNTO				
BLOQUE		E	EDIFICIO/C.C.				

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.

stepanie616@gmail.com

 $\mathsf{KM}$ 

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN ENTRANDO POR LA JOYA

046051807

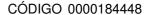
0980126123

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**CAMINO** 







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.