

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZA	CIÓN DE LA EMPR	ESA					
ZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC					EXPEDIENTE		
2.1	1791	350	7 7 5 8 6	201			
HOTEL TROPICAL IN N	HOTROP	IN S	5. A.	,			
			· /¬ ·				
PROVINCIA: CANTÓN:	1	CIUDAD:			PARROQUIA:		
	omingo I.	Santo .	Domingo		Santo	Domi	7
Au. Quito Lm 11/2 y Ma	drid		NUMERO	): 	PIS	SO/OFIC	INA
INTERSECCIÓN:			TELÉFON	01 ()	227	61	772
TO USE 1			TELÉFON	02 0	227	61	4 4 3
			FAX	0	227	61	7 7 4
EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECT				, ' ' ' <u>'</u> ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '		
	·		hotiopi	n@ hoda	nail.com		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT	. (CIIU 4)	ı
Hospedaje							
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u> </u>	*****	
				•	٠		
					•		
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".							
		(		2	elgio	Macias	2
FECHA DE PRESENTACION:	AÑO MES	DÍA .	FIRM Nombre:	A DEL REP	RESEMPANT Macios	<del></del>	
		I	dentificación:	17214	5497-1		

