

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
APART HOTEL LOSALMENDROS S.A.	1391757816001	96435
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LOS ALMENDROS	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 22 ESQUINA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	APART HOTEL LOSALMENDROS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE 17	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		052610636
CORREO ELECTRÓNICO 1	Imacias@metalhierro.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
		0992241037
SITIO WEB		FAX
		052620932

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	---------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

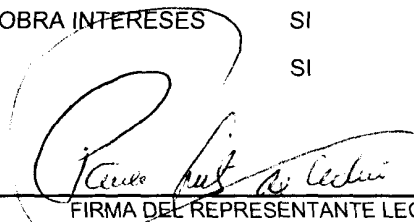
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SANTOS SALDARRIAGA PAULA MONSERRATE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303359234
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/02/09 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	LOS ALMENDROS	BARRIO	
CALLE	17	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 17	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE 17 APART HOTEL LOSALMENDROS
CORREO ELECTRÓNICO	Imacias@metalhierro.com	TELEFONO	052620932
		CELULAR	0992241037

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	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANTOS SALDARRIAGA PAULA MONSERRATE
Identificación 1303359234

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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