SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 18/03/2013 CÓDIGO 0000056086

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
EMPRESA TURISTICA HERRERA CIA. LTDA.	0691718298001		96808
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA QUINTA	CHIMBORAZO	ALAUSÍ	ALAUSÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ELOY ALFARO	ELOY ALFARO	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO MUÑOZ DE AYALA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE NEGRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2930247
CORREO ELECTRÓNICO 1	laquintahosteria@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991770081
SITIO WEB	www.hosteria-la-quinta.com	FAX	032930247

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	ALAUSÍ

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SILVA LARA GINA GUADALUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601537079
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/05/07 0:00	CANTON	ALAUSÍ
		PARROQUIA	ALAUSÍ
CIUDADELA		BARRIO	ELOY ALFARO
CALLE	ELOY ALFARO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO MUNOZ DE AYALA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE NEGRO
CORREO ELECTRÓNICO	laquintahosteria@yahoo.com	TELEFONO	032930247
		CELULAR	0991770081

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.

Página 1 de 3

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 18/03/2013 CÓDIGO 0000056086

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
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: SILVA LARA GINA GUADALUPE
Identificación 0601537079

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante