SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 04/06/2013 CÓDIGO 0000060226

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
OPERADORA DE TURISMO ESTUDIANTIL WAWATOURS CIA. LTDA.	1091733850001		105551
NOMBRE COMERCIAL	**PROVINCIA**	**CANTON**	**PARROQUIA**
WAWATOURS CIA LTDA	IMBABURA	IBARRA	SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GRIJALVA	5-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMÓN BOLÍVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CFN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2606323
CORREO ELECTRÓNICO 1	wawa_tours@hotmail.com	TELEFONO 2	0996818946
CORREO ELECTRÓNICO 2	aracelly_rocio@hotmail.com	CELULAR	0996818936
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ CHAMORRO ROCIO ARACELLY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401671383
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/12 0:00	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	SAGRARIO
CIUDADELA	HUERTOS FAMILIARES	BARRIO	
CALLE	AV 13 DE ABRIL	NÚMERO	1-95
INTERSECCIÓN/MANZANA	TULCAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	INNFA
CORREO ELECTRÓNICO	aracelly_rocio@hotmail.com	TELEFONO	2647255
		CELULAR	0996818936

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
08 JUN. 2013
VUE
IBARRA

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 04/06/2013 CÓDIGO 0000080228

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: SANCHEZ CHAMORRO ROCIO ARACELLY
Identificación 0401671383

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
06 JUN. 2013
VUE
IBARRA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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