

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MAXVIPTOURS S.A.		1291732182001	135670	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAXVIPTOURS S.A		LOS RIOS	QUEVEDO	GUAYACÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
---			CALLE A	SL 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E MZ 10	CONJUNTO		---
EDIFICIO/C.C.	---	BLOQUE		---
NÚMERO DE OFICINA	---	KM		---
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A COLEGIO GUAYACANES	CAMINO		---
CASILLERO POSTAL	---	TELEFONO 1	0998451050	
CORREO ELECTRÓNICO 1	kleberollvares@hotmail.com	TELEFONO 2	042660208	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maxviptoursa@gmail.com	CELULAR	0998451050	
SITIO WEB	---	FAX	---	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURGOS RIVAS ARTURO WILLIAMS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916802697
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03/12/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LA CHALA	PARROQUIA	LETAMENDI
CALLE	Gallegos lara	BARRIO	---
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUATRO DE NOVIEMBRE Y DOMINGO SAVIO	NÚMERO	2818
BLOQUE	---	CONJUNTO	---
NÚMERO DE OFICINA	2818	EDIFICIO/C.C.	---
CAMINO	---	KM	---
CORREO ELECTRÓNICO	willart@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO SUR
		TELEFONO	3870744
		CELULAR	0998639509

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

09 JUN 2014

RECIBIDO

Hora:----- Firma:-----



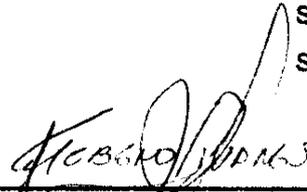

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	OLIVARES CAICEDO KLEBER STALYN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0922961727
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	03/12/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	FEBRES CORDERO
<b>CIUDADELA</b>	-----	<b>BARRIO</b>	---
<b>CALLE</b>	ORIENTE	<b>NÚMERO</b>	sin numero
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ENTRE 45 Y 46	<b>CONJUNTO</b>	---
<b>BLOQUE</b>	---	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	---
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	---	<b>KM</b>	---
<b>CAMINO</b>	---	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	suburbio
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	kleberolivares@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042660208
		<b>CELULAR</b>	0999451050

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OLIVARES CAICEDO KLEBER STALYN  
Identificación 0922961727

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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