


 31 MAY 2013

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HUPIVE S.A.		1391782616001	137824	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALIVEL TRAVEL		MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. REALES TAMARINDOS 113	
INTERSECCIÓN/MANZANA	REALES TAMARINDOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PLAZA VICTORIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. PLAZA VICTORIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	094462400	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariaindelira74@hotmail.com	TELEFONO 2	052442789	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985249939	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIRABA TUAREZ LADY ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308894078
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/05/13 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ROCAFUERTE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL HOSPITAL VERDI CEVALLOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL VERDI CEVALLOS
CORREO ELECTRÓNICO	mariaindelira74@hotmail.com	TELEFONO	052442789
		CELULAR	0987310307

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	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: MIRABA TUAREZ LADY ELIZABETH

Identificación 1308894078

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.