



FECHA DE EMISIÓN 11/06/2014

CÓDIGO 0000108334

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPERADORA DE TURISMO RUTAS DEL SUR CIA. LTDA.	1191740978001	139715	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JUAN DE SALINAS	14-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y BOLIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA PUERTA DE LA CIUDAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	07577003
CORREO ELECTRÓNICO 1	bellamnk@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993472582
SITIO WEB		FAX	072577003

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FIERRO SILVA HERNAN CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703851198
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/08/13 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CALLE	JUAN DE SALINAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y BOLIVAR	NÚMERO	14-56
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	bellamk@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA PUERTA DE LA CIUDAD
		TELEFONO	072577003
		CELULAR	0994407791

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: FIERRO SILVA HERNAN CRISTOBAL
Identificación 1703851198

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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