

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA OPERADORA DE TURISMO OPERAZAÑATOURS S. A.	0190377318001	141644
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	SAN FERNANDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		LAMAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL J CALLE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA Y MEDIA DE LA ESCUELA NICANOR MERCHAN	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	susygarcia73@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jesy241986@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		2279718
		0994065636

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SAN FERNANDO
------------------	--------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	AZAÑA PASATO FLAVIO EDMUNDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/09/11 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AV. DEL ESTADIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	4 DE DICIEMBRE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	chavoazana@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0104422597
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	AZUAY
CANTON	SAN FERNANDO
PARROQUIA	CHUMBLÍN
BARRIO	
NÚMERO	SN
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL ESTADIO MUNICIPAL DE CHUMBLÍN
TELEFONO	
CELULAR	0994065636

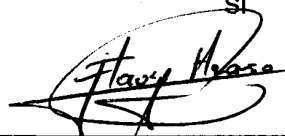
**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
30 ABR 2013

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: AZAÑA PASATO FLAVIO EDMUNDO

Identificación 0104422597

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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