



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VIDA AVENTURERA ORNATRAVEL S. A.	0691734250001	141815
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	LIZARZABURU
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	El Estadio	AVDA. DANIEL LEON BORJA
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCESA CORI	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	HOTEL ZEUS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL ZEUS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	vidaaventurera@hotmail.com	032954700
CORREO ELECTRÓNICO 2	luisornahidalgo@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB	www.vidaaventurera.com	032967964
		CELULAR
		0984802611
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORNA HIDALGO LUIS ALCIDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602033912
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/09/11 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LIZARZABURU
CIUDADELA	LA GEORGINA	BARRIO	LA GEORGINA
CALLE	ARGENTINOS	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LA PRENSA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA DEL COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	luisornahidalgo@yahoo.com	TELEFONO	RIOBAMBA
		CELULAR	032967964
			0984898334

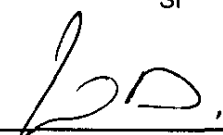
Ingresado
82

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: ORNA HIDALGO LUIS ALCIDES

Identificación 0602033912

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.

