SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013 CÓDIGO 0000059912

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
GAVILAN TOURS CIA. LTDA.	1191742431001		142072
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	VILCABAMBA (VICTORIA)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	SUCRE	10-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE VACA Y AGUA DE HIERRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCUENTA METROS DEL MUNICIPIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072580217
CORREO ELECTRÓNICO 1	pavelvale@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pavelvale@latinmail.com	CELULAR	0985067949
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARPIO VEGA WILSON ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102599840
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/11 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VILCABAMBA (VICTORIA)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SUCRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO VACA DE VEGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCUENTA METROS DEL MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO	pavelvale@hotmail.com	TELEFONO	072580217
		CELULAR	0985067949

01 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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013 CÓDIGO 0000059912

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: CARPIO VEGA WILSON ALFREDO
Identificación 1102599840

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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