

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS TURISTICOS ALVES CIA. LTDA.	1191743012001	143221
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	24 DE MAYO	24 DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
MERCADILLO		EL SAGRARIO
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		12-31
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CERCA AL CONDOMINIO PUERTAS DEL SOL		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	072573496
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
pablopozocastro@yahoo.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0994145718
aarca@ileisa.com	FAX	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102007422
NOMBRES Y APELLIDOS	POZO CASTRO PABLO ESTEBAN	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	LOJA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	LOJA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	EL SAGRARIO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/11 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	12-31
CALLE	24 DE MAYO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MERCADILLO	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL CONDOMINIO PUERTAS DEL SOL
CAMINO		TELEFONO	072573496
CORREO ELECTRÓNICO	pablopozocastro@yahoo.com	CELULAR	0994145718



28 FEB 2013
M.

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: POZO CASTRO PABLO ESTEBAN

Identificación 1102007422

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.