

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SEITUR C LTDA	1790427641001	14380
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LA CAROLINA	LA CAROLINA	MARIANA DE JESUS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
AVENIDA AMAZONAS		EL BATAN
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		836
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
JUNTO AL CC MALL EL JARDIN		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2434407
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
contabilidad_pavs@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999447137
galvarez@seitur.com.ec		
SITIO WEB	FAX	2445364

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPUZANO NUÑEZ JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704763513
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/02/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE AUGUSTO EGAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOSMEDIANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CC EL JARDIN
CORREO ELECTRÓNICO	galvarez@medtravelecuador.com	TELEFONO	0999445207
		CELULAR	0999445207

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

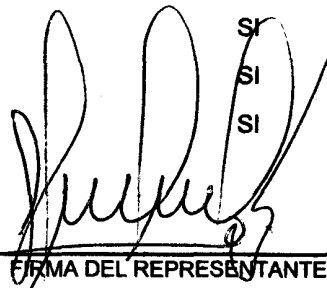
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI	NO	X
SI	NO	X
SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPUZANO NUÑEZ JUAN CARLOS

Identificación 1704763513

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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