

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CHONANASTOURS S.A.	1391792050001	145186	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	CHONE	CHONE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ENTRADA PUERTO ARTURO	AV. ELOY ALFARO	00000000
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASA DE DARIO JAVIER PACHA DIAZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOCALES COMERCIALES, POR TORNO ANDRADE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DISHIERRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052361377
CORREO ELECTRÓNICO 1	chonanastours@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997260392
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAILON CHAVEZ CARMEN MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311822538
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/01/12 0:00	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Avenida Eloy Alfaro	NÚMERO	0000000
INTERSECCIÓN/MANZANA	Entrada A Puerto Arturo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 metro del puente Oto Arocmena
CORREO ELECTRÓNICO	chonanastours@hotmail.com	TELEFONO	052361377
		CELULAR	0997260392

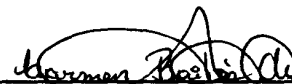


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: BAILON CHAVEZ CARMEN MARIA

Identificación 1311822538

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.