

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

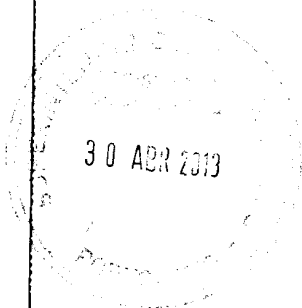
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
E&VTOURS S.A.	1391793413001	146466
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. FLAVIO REYES
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 24	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL MANICENTRO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO MUEBLES EL BOSQUE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofia_dan@hotmail.com	052624325
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0997792928
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	---------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

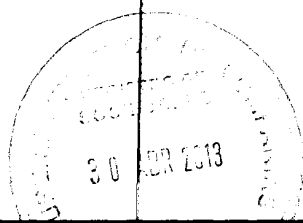
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	CORREA CEDEÑO CARLA VALERIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	No. DE IDENTIFICACIÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA	1309478608
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	NACIONALIDAD
	ECUADOR
CIUDADELA	PROVINCIA
CALLE	MANABI
INTERSECCIÓN/MANZANA	CANTON
BLOQUE	MANTA
NÚMERO DE OFICINA	PARROQUIA
CAMINO	MANTA
CORREO ELECTRÓNICO	BARRIO
	NÚMERO
	sn
	CONJUNTO
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	frente centro bar
	TELEFONO
	052612301
	CELULAR
	0984379949



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YANEZ JATIVA XIMENA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311720773
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/05/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	urb manta 2000	BARRIO	
CALLE	ma 4	NÚMERO	4494
INTERSECCIÓN/MANZANA	via san mateo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras farmacia cruz azul
CORREO ELECTRÓNICO	sofia_dan@hotmail.com	TELEFONO	052612301
		CELULAR	0997792928



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

Estefania Yanez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: YANEZ JATIVA XIMENA ESTEFANIA
Identificación 1311720773

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.