SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 30/05/2013 CÓDIGO 0000078576

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PTOLOPEZTOUR S.A.		1391794096001		147016
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	PUERTO LÓPEZ	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GENERAL CORDOVA	63
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESCUELA FILOMENA CHAVEZ		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052300233
CORREO ELECTRÓNICO 1	ptolopeztour@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ptolopeztour@hotmail.com		CELULAR	0997856135
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUCAS ACUÑA WINSTON ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305733147
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/05/12 12:00 AM	CANTON	PUERTO LÓPEZ
		PARROQUIA	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GENERAL CORDOVA	NÚMERO	63
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESCUELA FILOMENA CHAVEZ
CORREO ELECTRÓNICO	ptolopeztour@hotmail.com	TELEFONO	052300233
		CELULAR	0997856135

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 30/05/2013 CÓDIGO 0000078576

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: LUCAS ACUÑA WINSTON ALFREDO
Identificación 1305733147

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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