

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LAGOTOURS S.A.		1091738372001	147266
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		IMBABURA	SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AJAVI CHIQUITO	1-133
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANCHEZ Y CIFUENTES	CALLE	
EDIFICIO/C.C.	CATI	AV. JAIME ROLDOS AGUILERA	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CUARTEL DE POLICIA	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	agencialagotours@cati.com.ec	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	viajeslagotours@cati.com.ec	TELEFONO 1	062609325
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0997534345
		FAX	062609325

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENDARA BECERRA MARCELO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001343803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/15 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	SAGRARIO
CIUDADELA	EL PORTAL	BARRIO	CIUDADELA EL PORTAL
CALLE	DR. MARCO NICOLALDE	NÚMERO	434
INTERSECCIÓN/MANZANA	AURELIO GOMEZJURADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA EL PORTAL
CORREO ELECTRÓNICO	endamarce@hotmail.com	TELEFONO	062600079
		CELULAR	0984067430

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ENDARA BECERRA MARCELO FERNANDO

Identificación 1001343803

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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