0999199875



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	'AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
EQUINOCCIOTOURS C.A		1091712683001	1	151409
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		IMBABURA	IBARRA	SAN FRANCISCO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JUAN JOSE FLORES	26131
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO ACOSTA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	IFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	15107		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS LA	GUNA MALL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062606791
CORREO ELECTRÓNICO 1	siact@mixmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0999719987
SITIO WEB			FAX	062952948
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	IMBABUR	A	CANTON	IBARRA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESEN	TANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANTILLA \	VILLALOBOS FIDENC	CIO LAUREANTINO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1000317204
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL	-	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GE	ENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/15/04 12:	.00 AM	CANTON	IBARRA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		OU AM	PARROQUIA	SAN FRANCISCO
CIUDADELA			BARRIO	SIMÓN BOLÍVAR
CALLE	RAMON ALA	ARCON	NÚMERO	2243
INTERSECCIÓN/MANZANA JAIME ROLDOS		DOS	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DEL PARQUE DEL AVION
CORREO ELECTRÓNICO	siactdm@ho	tmail.com	TELEFONO	062952757
			0=:	

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 04/04/2015

CÓDIGO 0000122109

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MANTILLA VILLALOBOS FIDENCIO LAUREANTINO

Identificación 1000317204

FECHA	DE PI	RESEN	TACIÓN	I FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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