

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS TURISTICOS TUFITOURS S.A.		1792014123001	154734
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CARCHI	MONTÚFAR
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PANAMERICANA NORTE S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	27 DE SEPTIEMBRE		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE MOVILIDAD		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	0999209024		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02596617
CORREO ELECTRÓNICO 1	reshima_gt@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fgtb1957@hotmail.com	CELULAR	0995250082
SITIO WEB		FAX	023411322

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	MONTÚFAR
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUPIÑO BERMUDEZ GABRIEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704866118
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/17 12:00 AM	CANTON	MONTÚFAR
		PARROQUIA	SAN GABRIEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALDERON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEJANDRO ALDAZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FUNCION
CORREO ELECTRÓNICO	fgtb1957@hotmail.com	TELEFONO	0995250082
		CELULAR	0995250082

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.