

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES VIVE ECUADOR ECUAVIVE CIA. LTDA.	1792057183001	156595	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIVE ECUADOR	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NA	CENTRAL	MANUEL J. CALLE	1-115
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NA	
AV. PAUCARBAMBA	CONJUNTO	NA	
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NA	
NA	BLOQUE	NA	
NÚMERO DE OFICINA	KM	NA	
NA	KM	NA	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	NA	
FRENTE EMERGENCIA CLINICA SANTA ANA	CAMINO	NA	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2455289	
NA	TELEFONO 1	2455289	
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	2455370	
info@viveecuador.net	TELEFONO 2	2455370	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0998668438	
jeronimocis@hotmail.com	CELULAR	0998668438	
SITIO WEB	FAX	097134946	
	FAX	097134946	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ORELLANA REINO MARIA CAYETANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103599437
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/11 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	LOS INGENIEROS	PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CALLE	ROMA	BARRIO	INGENIEROS
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMSTERDAN	NÚMERO	265
BLOQUE	NA	CONJUNTO	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
CAMINO	NA	KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	info@viveecuador.net	REFERENCIA UBICACIÓN	NA
		TELEFONO	2455289
		CELULAR	0998668438

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.

18 DIC 2012

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CAYETANA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORELLANA REINO MARIA CAYETANA
Identificación 0103599437

FECHA DE PRESENTACIÓN 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.