

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PAYPAHUASI TOURS S.A.	1792086663001	157859	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Santa Lucia Alta	Santa Lucia Alta	Calle del Establo	50
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle del Charro	CONJUNTO	SiteCenter
EDIFICIO/C.C.	Torre II, piso 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	111	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al viejo Establo de Santa Lucia	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3801385
CORREO ELECTRÓNICO 1	mesilvaortiz@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@paypahuasi.com	CELULAR	0998788270
SITIO WEB	www.paypahuasi.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI ELIZONDO GUSTAVO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709180531
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRAY JOSE MARIA VARGAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pampite	CONJUNTO	Balcones de Cumbaya
BLOQUE	52	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca al conjunto Real Alto
CORREO ELECTRÓNICO	gviteri@paypahuasi.com	TELEFONO	022892602
		CELULAR	0998788270

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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