

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MIDDLEARTH TRAVEL CIA. LTDA.	1792090733001	158168	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MIDDLEARTH TRAVEL CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	LA ARGELIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ORANGINE	ORANGINE	PISTISHI	S15-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORANGINE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL COLEGIO GONZALO ESCUDERO CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022670477
CORREO ELECTRÓNICO 1	sri-2009@hotmail.com	TELEFONO 2	022735378
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcoecuatur@gmail.com	CELULAR	0993310736
SITIO WEB		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	FLORES CORREA MONICA JANETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715687149
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/11/07 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA ARGELIA
CIUDADELA	orangine	BARRIO	orangine
CALLE	pistishi	NÚMERO	s1526
INTERSECCIÓN/MANZANA	orangine	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 2 cuadras del colegio gonzalo escudero
CORREO ELECTRÓNICO	monica_flores16@hotmail.com	TELEFONO	022670477
		CELULAR	0993310736

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES CORREA MONICA JANETH
Identificación 1715687149

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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