



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

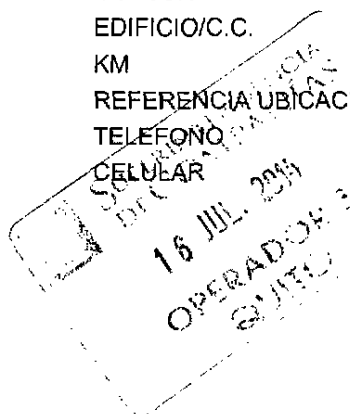
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
E-VACATIONS DE METRO S.A.		1792164044001	161293	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AMAZONAS	3911
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	CONJUNTO		0
EDIFICIO/C.C.	UNICORNIO II	BLOQUE		0
NÚMERO DE OFICINA	903	KM		0
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CCI	CAMINO		0
CASILLERO POSTAL	0	TELEFONO 1		2266528
CORREO ELECTRÓNICO 1	manuel.a@metro.e-vacationsclub.com	TELEFONO 2		2463315
CORREO ELECTRÓNICO 2	manuel-aguilar-artega@hotmail.com	CELULAR		0995494191
SITIO WEB	manuel-aguilar-artega@hotmail.com	FAX		2463315

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR ARTEAGA MANUEL ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919030643
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/01/09 00:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN BAJO
CALLE	AV. DE LOS SHIRYS	NÚMERO	N37-313
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL TELEGRAFO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	RUBIO
NÚMERO DE OFICINA	701	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO DE DIRECTV
CORREO ELECTRÓNICO	manuel-aguilar-artega@hotmail.com	TELEFONO	2266528
		CELULAR	0995494191



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

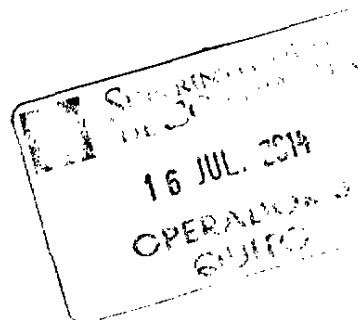
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUILAR ARTEAGA MANUEL ALBERTO

Identificación 0919030643

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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