



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TURISMO HATUNCHASQUI CIA. LTDA.	1191746399001	164692	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGENCIA DE VIAJES. OPERADORA DE TURISMO INTERNACIONAL	LOJA	LOJA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA ARGELIA	LA ARGELIA	TEODORO WOLF	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	THOMAS EDISON	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO PATIÑO ZUÑIGA	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA CLINICA SAN PABLO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072582141
CORREO ELECTRÓNICO 1	dianita-842011@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999504197
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TENE SARANGO SEGUNDO JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900251636
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/10/12 0:00	CANTON	YANTAZA
CIUDADELA		PARROQUIA	CHICAÑA
CALLE	AV PAQUISHA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	turismohatunchasqui@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL
		TELEFONO	027582141
		CELULAR	0999504197

Segundo Tene

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 presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



DE COMPAÑÍAS
SUPERINTENDENCIA DE LA

25 ABR 2013

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TENE SARANGO SEGUNDO JUAN
Identificación 1900251636

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA

25 ABR 2013