FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TURISMAROV CIA. LTDA.		1792406358001	164995
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LOS MASTODONTES		CARCELÉN	N85
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE	BROOKFIELD
AGUSTIN CUEVA		AV. JAIME ROLDÓS AGUILERA	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
CASA 3		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL COLEGIO AMERICANO		TELEFONO 1	023440821
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0998500958
radameht@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
charygrm@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ VELASTEGUI GEOVANNY RADAMEHT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707786487
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA	LOS MASTODONTES	BARRIO	CARCELÉN
CALLE	AV JAIME ROLDOS AGUILERA	NÚMERO	N85
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN CUEVA	CONJUNTO	BROOKFIELD
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 3
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO AMERICANO
CORREO ELECTRÓNICO	radameht@hotmail.com	TELEFONO	023440821
		CELULAR	0998500958

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: MARTINEZ VELASTEGUI GEOVANNY RADAMEHT
Identificación 1707786487

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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