

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE TURISTICO TAYOSTOUR S.A.		1490813256001	165351	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TAYOSTOUR S.A.		MORONA SANTIAGO	SANTIAGO	SANTIAGO DE MÉNDEZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL (COMERCIAL MEJIA)	QUITO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	27 DE FEBRERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE CENTRAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3043118	
CORREO ELECTRÓNICO 1	servicioscontablescuencia@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	tayostour@hotmail.com	CELULAR	0998465402	
SITIO WEB		FAX	0992011885	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SANTIAGO
-----------	-----------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PULLA LOJANO MARIA FILOMENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101313815
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/10/12 0:00	CANTON	SANTIAGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTIAGO
CALLE	TENIENTE HUGO ORTIZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PUERTO MORONA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	tayostour@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO
		TELEFONO	073043118
		CELULAR	0992011886



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
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: PULLA LOJANO MARIA FILOMENA
Identificación 0101313815

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.