

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SACHAÑANTOURS CIA. LTDA	1091740253001	165668	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RUTAVENTURAS	IMBABURA	IBARRA	SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
-	IBARRA	ANGEL MENESES	1-91
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JAIME ROLDOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	MERCADO MAYORISTA	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	062956426
CORREO ELECTRÓNICO 1	rutaventuras@hotmail.com	TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2	-	CELULAR	0997217545
SITIO WEB	-	FAX	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAAVEDRA BUCHELI MONICA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002543963
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/12 0:00	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	SAGRARIO
CIUDADELA	SAN MIGUEL DE IBARRA	BARRIO	SAN MIGUEL DE IBARRA
CALLE	ÁNGEL MENESSES	NÚMERO	1-91
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JAIME ROLDÓS	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	MERCADO MAYORISTA
CORREO ELECTRÓNICO	saavedraeli@yahoo.es	TELEFONO	062956426
		CELULAR	0997217545



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 COMPAÑIA

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



Elizabeth Sáavedra

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SAAVEDRA BUCHELI MONICA ELIZABETH
Identificación 1002543963

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.