

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

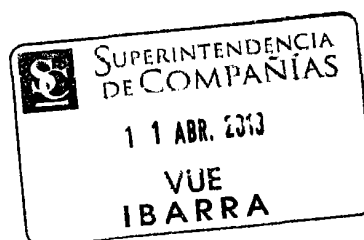
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SACHAÑANTOURS CIA. LTDA	1091740253001	165668	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
RUTAVENTURAS	IMBABURA	IBARRA	SAGRARIO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
-	IBARRA	ANGEL MENESES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

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA	<b>CANTON</b>	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SAAVEDRA BUCHELI MONICA ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1002543863
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	15/11/12 0:00	<b>CANTON</b>	IBARRA
		<b>PARROQUIA</b>	SAGRARIO
<b>CIUDADELA</b>	SAN MIGUEL DE IBARRA	<b>BARRIO</b>	SAN MIGUEL DE IBARRA
<b>CALLE</b>	ÁNGEL MENESES	<b>NÚMERO</b>	1-91
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. JAIME ROLDÓS	<b>CONJUNTO</b>	-
<b>BLOQUE</b>	-	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	-
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	-
<b>CAMINO</b>	-	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MERCADO MAYORISTA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	saavedraelli@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	062956426
		<b>GELULAR</b>	0997217545

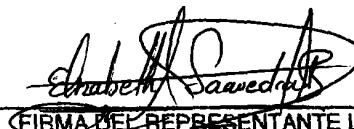


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que al contenido presente no corresponda a la verdad, 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	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



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.

