

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

|                                                      |  |                                |                              |
|------------------------------------------------------|--|--------------------------------|------------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                   |  | <b>RUC</b>                     | <b>EXPEDIENTE</b>            |
| AGENCIA OPERADORA EQUINOCCIAL TOURING AGOPETOUR S.A. |  | 2390013585001                  | 167508                       |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                              |  | <b>PROVINCIA</b>               | <b>CANTON</b>                |
| AGENCIA OPERADORA EQUINOCCIAL TOURING AGOPETOUR S.A. |  | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO                |
| <b>CIUDADELA</b>                                     |  | <b>BARRIO</b>                  | <b>CALLE</b>                 |
| 30 DE JULIO                                          |  | 30 DE JULIO                    | AV. TSACHILA JUNTO A PRONACA |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                          |  | <b>CONJUNTO</b>                |                              |
| RIO BABA                                             |  | <b>BLOQUE</b>                  |                              |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                 |  | <b>KM</b>                      |                              |
| DETEIC                                               |  | <b>CAMINO</b>                  |                              |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                             |  | <b>TELEFONO 1</b>              |                              |
| 2DO.                                                 |  | 0982842557                     |                              |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                          |  | <b>TELEFONO 2</b>              |                              |
| JUNTO A PRONACA                                      |  | 022765713                      |                              |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                              |  | <b>CELULAR</b>                 |                              |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                          |  | <b>FAX</b>                     |                              |
| equinoccialtouring@hotmail.com                       |  | 0989242458                     |                              |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                          |  |                                |                              |
| <b>SITIO WEB</b>                                     |  |                                |                              |
| www.equinoccialtouring.com                           |  |                                |                              |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |                      |               |               |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|
| <b>PROVINCIA</b> | SANTO DOMINGO DE LOS | <b>CANTON</b> | SANTO DOMINGO |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|

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

|                                                                       |  |                               |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                |  | <b>PERSONA NATURAL</b>        |                                       |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            |  | ENRIQUEZ ESCOBAR EDISON DAVID |                                       |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         |  | <b>CEDULA</b>                 | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>          |
|                                                                       |  |                               | 1718996612                            |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   |  | <b>INDIVIDUAL</b>             | <b>NACIONALIDAD</b>                   |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            |  | <b>GERENTE</b>                | <b>PROVINCIA</b>                      |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> |  | 22/01/13 0:00                 | <b>CANTON</b>                         |
|                                                                       |  |                               | <b>PARROQUIA</b>                      |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |  | 30 DE JULIO                   | <b>SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS</b> |
| <b>CALLE</b>                                                          |  | AV. TSACHILA                  | <b>SANTO DOMINGO</b>                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           |  | RIO BABA                      | <b>SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS</b> |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |  |                               | <b>30 DE JULIO</b>                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |  |                               | <b>537</b>                            |
| <b>CAMINO</b>                                                         |  |                               | <b>DETEIC</b>                         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             |  | info@equinoccialtouring.com   | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>           |
|                                                                       |  |                               | <b>TELEFONO</b>                       |
|                                                                       |  |                               | <b>CELULAR</b>                        |
|                                                                       |  |                               | 022765713                             |
|                                                                       |  |                               | 0982842557                            |

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: ENRIQUEZ ESCOBAR EDISON DAVID

Identificación 1718996612

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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