

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GAVIOTA TOURS AGENCIA DE VIAJES S.A. (GABITOURSSA)		0992802138001	168083	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GAVIOTA TOURS		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA GARZOTA		C.C. GARZOCENTRO	URB. LA GARZOTA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV32-AV33	CONJUNTO	ETAPA 1
EDIFICIO/C.C.		GARZOCENTRO	BLOQUE	ETAPA 1
NÚMERO DE OFICINA		904	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		ABAJO DE LA ACADEMIA BENEDICT	CAMINO	OFICINA 904
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046014595
CORREO ELECTRÓNICO 1		gabriela.avila.b@hotmail.com	TELEFONO 2	046011957
CORREO ELECTRÓNICO 2		vtas@gaviotatours.com.ec	CELULAR	0991378521
SITIO WEB			FAX	046014595

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILA BUELE GABRIELA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704896406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/01/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LA GARZOTA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	AGUSTIN FREIRE	BARRIO	LA GARZOTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.32-AV33	NÚMERO	3 ETAPA
BLOQUE	ETAPA 1	CONJUNTO	VILLA 15
NÚMERO DE OFICINA	904	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabriela.avila.b@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DISTRIBUIDORA GARZON
		TELEFONO	046013496
		CELULAR	0991378521



*GABRIELA AVILA*  
0704896406

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: AVILA BUELE GABRIELA CAROLINA  
Identificación 0704896406



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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