

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MINDALAE TOURS CIA. LTDA.	1792429587001	168648	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Mindalae Tours	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO HISTORICO	ESPEJO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VENEZUELA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PASAJE BACA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Banco Pichincha	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2950633
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlocho27@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983477033
SITIO WEB	www.mindalae.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDERO ZUMBA CARLOS VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707759138
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/04/13 0:00	CANTON	RUMIÑAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CIUDADELA	Coop. Rumiñahui	BARRIO	
CALLE	2 de Agosto	NÚMERO	Lote 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 de Octubre	CONJUNTO	Coop. Rumiñahui
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca al Inst. Rumiñahui
CORREO ELECTRÓNICO	carlocho27@hotmail.com	TELEFONO	2081869
		CELULAR	0983477033



01 DIC. 2014
OPERADOR 16
QUITO

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: CORDERO ZUMBA CARLOS VICENTE
Identificación 1707759138

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

