

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

#### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRO CONSULTORA TURISTICA SOCIEDAD ANONIMA		1792429501001	168787
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MONTESERRIN	FRANCISCO AREVALO
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS MALVAS		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	EDIF. AVILA PAREDES		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	3		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA COLEGIO USA ACADEMY		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	jose.vega1404@gmail.com	TELEFONO 1	023341693
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecuador@consultoraturistica.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB	www.consultoraturistica.com	CELULAR	0980970716
		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	VEGA JARAMILLO JOSE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714827670
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/02/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRANCISCO AREVALO	NÚMERO	N47-133
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS MALVAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA USA ACADEMY
CORREO ELECTRÓNICO	jose.vega1404@gmail.com	TELEFONO	023341693
		CELULAR	0980970716

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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI  NO  X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI  NO  X



#### FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VEGA JARAMILLO JOSE ALBERTO

Identificación 1714827670

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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