

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GO TRAVEL REPRESENTACIONES S.A.	1891751199001	169285	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GO TRAVEL REPRESENTACIONES	TUNGURAHUA	AMBATO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL ESPAÑOL	SUCRE	409
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	205	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COOPERATIVA EL SAGRARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032826847
CORREO ELECTRÓNICO 1	addressiervo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	agencia.go.travel@hotmail.com	CELULAR	0995348880
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ HERNANDEZ WILLY ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	1127207062
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/04/13 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	LA MERCED
CALLE	BOLIVAR	BARRIO	LA MERCED
INTERSECCIÓN/MANZANA	VARGAS TORRES	NÚMERO	0580
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	addressiervo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente al TIA LABORAL
		TELEFONO	032826847
		CELULAR	0995348880

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.

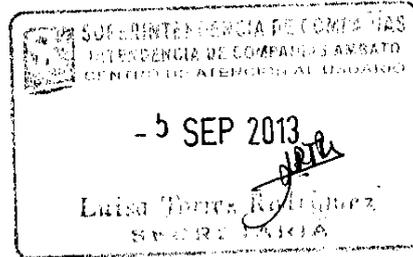
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: ORTIZ HERNANDEZ WILLY ANDRES
Identificación 1127207082



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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