

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

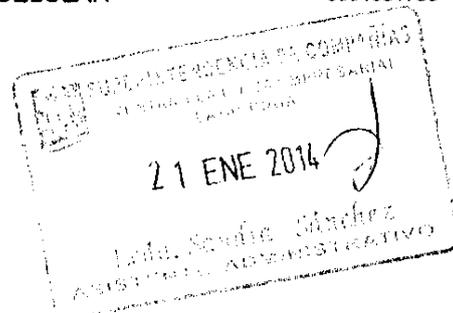
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SISARIPACHA TOUR OPERADOR CIA LTDA		0591726390001	169779	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SISARIPACHA TOUR OPERADOR CIA LTDA		COTOPAXI	LATACUNGA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN BARTOLOME DE ROMERILLOS	VIA PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA CURIQUINGE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS AL SUR DE LA IGLESIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0991465172
CORREO ELECTRÓNICO 1	meliza-guianaturalista@hotmail.com		TELEFONO 2	0991651736
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0991465172
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IZA MORENO MELIDA PIEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502298193
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/05/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA	050229819-3	PARROQUIA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CALLE	S/N	BARRIO	SAN BARTOLOME DE ROMERILLOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	meliza-guianaturalista@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA
		TELEFONO	0991465172
		CELULAR	0991651736



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: IZA MORENO MELIDA PIEDAD
Identificación 0502298193



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.