

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRAVEL VIP VIPTRAV S.A.	0190391418001	169795	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRAVEL VIP	AZUAY	CUENCA	EL BATÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS TOTEMS	LOS TOTEMS	REMIGIO CRESPO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA ESPAÑOLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 50 metros del avión	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2858426
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@publipais.com	TELEFONO 2	2857485
CORREO ELECTRÓNICO 2	sanchezw1@hotmail.com	CELULAR	0994943141
SITIO WEB	www.publipais.com	FAX	2858426

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ GALARZA WILMER RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103680575
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/05/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	LOS TOTEMS	PARROQUIA	EL BATÁN
CALLE	REMIGIO CRESPO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESPAÑOLA	NÚMERO	00
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@publipais.com	REFERENCIA UBICACIÓN	los totems
		TELEFONO	2857485
		CELULAR	0994943141

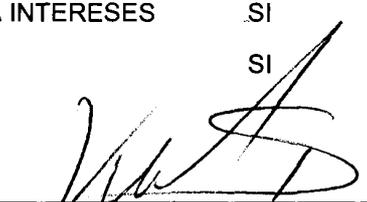
29 MAY 2013

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: SANCHEZ GALARZA WILMER RUBEN
Identificación 0103680575

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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