

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NOVATRAVELCYC S.A.	0190391795001	170096	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NOVATRAVELCYC S.A.	AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	JUNTO A COMISARIATO POPULAR	REMIGIO CRESPO	2-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	Juan Iniguez	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BCO. DE GUAYAQUIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2816475
CORREO ELECTRÓNICO 1	reservas@novatravel.ec	TELEFONO 2	4213100
CORREO ELECTRÓNICO 2	acabrera@novatravel.ec	CELULAR	0987215020
SITIO WEB	www.novatravel.ec	FAX	2816475

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONTRERAS SAMANIEGO MAYRA FABIOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104157813
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/3/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA	EL PARAISO IV	BARRIO	PARAISO IV
CALLE	Julio Zaldumbide	NÚMERO	1 58
INTERSECCIÓN/MANZANA	J Carrera Andrade	CONJUNTO	
BLOQUE	1 58	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA CRISTO SALVADOR
CORREO ELECTRÓNICO	mafe_cs@hotmail.com	TELEFONO	2809684
		CELULAR	0987215020

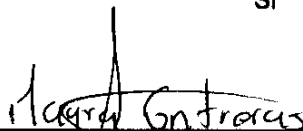

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
 13 SEP 2013

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	X	NO	
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: CONTRERAS SAMANIEGO MAYRA FABIOLA
Identificación 0104157813

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.