

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TOURIMPEX S.A.		1792438683001	170100
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TOURIMPEX	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN	CAROLINA	CATALINA ALDAZ	N34-155
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CATALINA PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	203	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA SUIZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025104659
CORREO ELECTRÓNICO 1	marlonmino@tourimpex.com	TELEFONO 2	023820572
CORREO ELECTRÓNICO 2	marlonxavi11@hotmail.com	CELULAR	0993409116
SITIO WEB		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	NARVAEZ BURBANO ALVARO EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401223912
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	SOLCA	BARRIO	CALIFORNIA ALTA
CALLE	AMAGASI DEL INCA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYACANES	CONJUNTO	LECHALET
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	401
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL COLEGIO SEK
CORREO ELECTRÓNICO	alvaronarvaez@tourimpex.com	TELEFONO	025104659
		CELULAR	0999528155

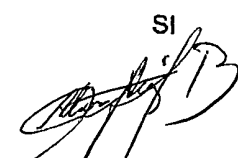


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: NARVAEZ BURBANO ALVARO EFRAIN

Identificación 0401223912

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

