

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS TURISTICOS ASOCIADOS KUNATURS CIA. LTDA.		0190391779001	170102	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KUNAHOTEL		AZUAY	CUENCA	BELLAVISTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CRISTO REY	AV DE LAS AMERICAS	10-93
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
LUIS CORDERO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A DOS CUADRAS DE LA BASILICA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072838305	
		TELEFONO 2	072838362	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999854086	
kunahotel@gmail.com		FAX	0999379519	
CORREO ELECTRÓNICO 2				
osvanegg@hotmai.com				
SITIO WEB				
www.kunahotel.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VANEGAS GALARZA MANUEL OSWALDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0102746260
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		31/05/13 0:00	CANTON CUENCA
		PARROQUIA	SAYAUSÍ
CIUDADELA		BARRIO	SANTA MARIA
CALLE		s/n	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE ARTURO VANEGAS	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM 4
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LAS BODEGAS DE LA PEPSI
CORREO ELECTRÓNICO		osvanegg@hotmai.com	TELEFONO 074189823
			CELULAR 0999379519

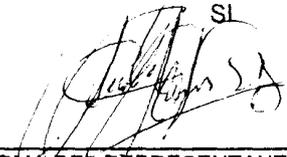


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 0102746260

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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