

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GAMBOA POVEDA EASYTRAVEL CIA. LTDA.	1891753256001	173107
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
AMBATO TRAVEL CIA LTDA	TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	EL ESPAÑOL	BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	MATRIZ
NÚMERO DE OFICINA	KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
JUNTO AL CONCEJO PROVINCIAL		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	032422623
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	2422194
ambatotravel@hotmail.com	CELULAR	0984593059
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
patymarcela1971@yahoo.es		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	-------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAMBOA GARCIA DAVID ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803197894
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	SAN FRANCISCO
CIUDADELA		BARRIO	1ro de Mayo
CALLE	Eloy Alfaro	NÚMERO	332
INTERSECCIÓN/MANZANA	Cuenca	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra de la plaza 1ro de Mayo casa color verde 3 pisos
CORREO ELECTRÓNICO	ambatotravel@hotmail.com	TELEFONO	032827168
		CELULAR	0984593059

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

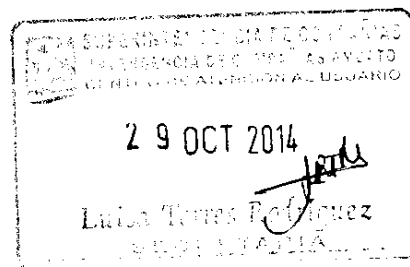
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GAMBOA GARCIA DAVID ALBERTO

Identificación 1803197894

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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