



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES Y OPERADORA DE TURISMO MELCARIBE TRAVEL CIA. LTDA.		1891754325001	174568	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MELCARIBE TRAVEL		TUNGURAHUA	AMBATO	MATRIZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SUCRE	546
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE MERA Y MARTINEZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CC PLAZA SUCRE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DE GUAYAQUIL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032426657	
CORREO ELECTRÓNICO 1	melcaribeviajes@andinanet.net	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990861667	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

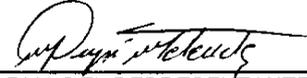
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MELENDEZ ALBAN DEYSI MARIGSOL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713326005
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/13 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA	INGAHURCO	BARRIO	
CALLE	VENEZUELA	NÚMERO	260
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE COOP DE EDUCADORES
CORREO ELECTRÓNICO	melcaribeviajes@andinanet.net	TELEFONO	2426657
		CELULAR	0983916627

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

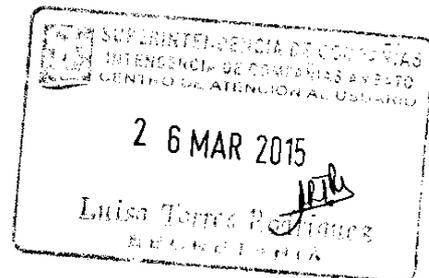
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MELENDEZ ALBAN DEYSI MARIQSOL

Identificación 1713326005



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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