



FECHA DE EMISIÓN 03/03/2015

CÓDIGO 0000121104

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
VOLALATRAVEL CIA. LTDA.	0190398609001	174988	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
volalatravel	AZUAY	GUALACEO	GUALACEO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		DAVILA CHICA	5-52
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FIDEL ANTONIO PIEDRA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A CUADRA Y MEDIA DE IGLESIA CENTRAL	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	073052799
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	silviamaricelar@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0939551864
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	GUALACEO
------------------	-------	---------------	----------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ZAMORA BUENO SUSANA GABRIELA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0104435649
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	27/12/13 0:00	<b>CANTON</b>	GUALACEO
		<b>PARROQUIA</b>	GUALACEO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	davila chica	<b>NÚMERO</b>	5.52
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	fidel antonio	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	a lado de fybeca
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	silviamaricelar@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	073052799
		<b>CELULAR</b>	0979213254

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las



FECHA DE EMISIÓN 03/03/2015

CÓDIGO 0000121104

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

*Susana Zamora*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMORA BUENO SUSANA GABRIELA  
Identificación 0104435649

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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