

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
AGENCIA DE VIAJES SOUTH AMERICAN TRAVEL EXPERIENCES SOUTHAMETRAVEL S.A.		1792482801001	175254
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
SOUTHAMETRAVEL S.A.		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		MARISCAL	REINA VICTORIA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	
CALAMA			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
CASILLERO DEL DIABLO			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
5			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
PLAZA FOCH			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022500146
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	022221104
info@exploresudamerica.com	<b>CELULAR</b>		0999735448
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	
<b>SITIO WEB</b>			

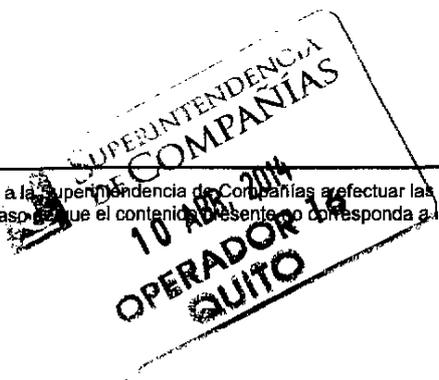
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GOMEZ VASCONEZ LIGIA ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1712771607
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/9/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	JOSE PUERTA	<b>NÚMERO</b>	171
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. ELOY ALFARO	<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>	PLAZA CHILE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@exploresudamerica.com	<b>TELEFONO</b>	2500146
		<b>CELULAR</b>	0995603377

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TANDAZO LUDEÑA VICTOR ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802034569
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CALLE	Reina Victoria	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calama	NÚMERO	24-151
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@exploresudamerica.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Plaza Foch
		TELEFONO	22500660
		CELULAR	0999735448

**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

*[Handwritten signature]*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GOMEZ VASCONEZ LIGIA ELIZABETH  
 Identificación 1712771867

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.

