

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TOURS Y VIAJES VIDAL QUIZHPI VIDQUISA S.A.		0190399737001	175923	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CATSA CUENCA ANDES TOURS		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TODOS SANTOS	AV 12 DE ABRIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PERALTA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PASEO DEL PUENTE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	REDONDEL DE TODOS SANTOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074103140	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rtenezacag@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	bryanvidal@catsa.ec	CELULAR	0994923033	
SITIO WEB	www.catsa.ec	FAX	0967377577	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIDAL BRAVO BRYAN ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104057104
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/31/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ORDOÑEZ LAZO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LA HIGUERILLA	CONJUNTO	
BLOQUE	4	EDIFICIO/C.C.	PINAR DEL LAGO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL ORO VERDE
CORREO ELECTRÓNICO	bryanvidal@catsa.ec	TELEFONO	4103952
		CELULAR	0994923033

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

Nombre: VIDAL BRAVO BRYAN ANGEL

Identificación 0104057104

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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