

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LA BOCANA DE QUIXIMIES TOURS SOCIE ANONIMA	1792511194001	178336	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA MANABI	CANTON PEDERNALES	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO COJIMIES	CALLE AVENIDA PRINCIPAL	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	MANUEL MARIA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA COJIMIES	CAMINO	003712504
CASILLERO POSTAL	FRENTE AL MALECON PL	TELEFONO 1	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	0988361284
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
SITIO WEB	gvivar@gruposcanner.c willaprado@gruposcanner.c	FAX	

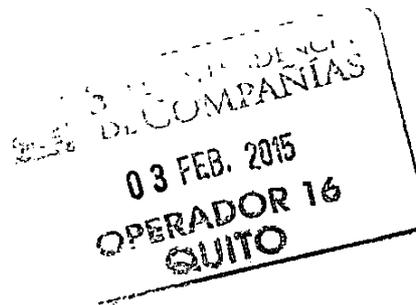
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PEDERNALES
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES CACERES CARLOS VICENTE	1707267157	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	SANTO DOMINGO DE LOS
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/06/14 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO DE LOS
CIUDADELA		PARROQUIA	COLORADOS
CALLE	VIA EL PALMAR DEL BIMBE EL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BIMBE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	15
CORREO ELECTRÓNICO	caviles@gruposcanner.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MARGEN IZQUIERZO
		TELEFONO	023703460
		CELULAR	0997941404

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: AVILES CACERES CARLOS VICENTE

Identificación 1707267157

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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