

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TURISMO PASEO ECUADOR SOLIDARIO PASEOECU SOCIEDAD ANÓNIMA	1792528720001	181071	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TOUT EQUATEUR	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA PRISCA	MARISCAL	LA PINTA	N26-49
INTERSECCIÓN/MANZANA	REINA VICTORIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	STANTON	* BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	6B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE RESTAURANTE VARADERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026042667
CORREO ELECTRÓNICO 1	toutequateur@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fgaby20@hotmail.com	CELULAR	0939563143
SITIO WEB	www.tout-equateur-blog-forum.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PULIDO VALDEZ MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	11cv44532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	FRANCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/09/14 00:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SANTA PRISCA	PARROQUIA	SANTA PRISCA
CALLE	REINA VICTORIA	BARRIO	MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PINTA	NÚMERO	N26-49
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	6B	EDIFICIO/C.C.	STANTON PLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	m.pulidovaldez@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE RESTAURANTE VARADERO
		TELEFONO	026042667
		CELULAR	0939563143



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: PULIDO VALDEZ MARCO ANTONIO
Identificación 11cv44532

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.

