

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SARAURKU CIA. LTDA.	1191712958001	201058	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	SARAGURO	SARAGURO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SARAGURO	SARAGURO	18 DE NOVIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LOJA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FUNDACIÓN JATUN KAWSAY	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COOP. MEGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072200331
CORREO ELECTRÓNICO 1	saraurku@turismosaraguro.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@turismosaraguro.com	CELULAR	0985947476
SITIO WEB	www.turismosaraguro.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SARAGURO
------------------	-------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAILLAS MEDINA LAURO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103787915
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/01/12 0:00	CANTON	SARAGURO
		PARROQUIA	SARAGURO
CIUDADELA		BARRIO	ÑAMARIN
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA PRINCIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@turismosaraguro.com	TELEFONO	072200331
		CELULAR	0986941852

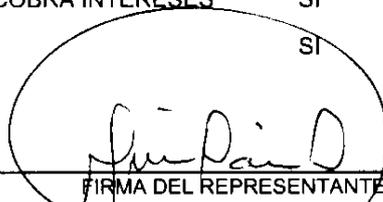


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: GUALLAS MEDINA LAURO VICENTE
Identificación 1103787915

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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