



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TURISMO MEJIA MEJIA TUME CIA. LTDA.		1191734315001	201729
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	SAN VICENTE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SN		LA MERCED	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR Y MARIANO SAMANIEGO	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA IGLESIA LA MERCED	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	2689168
CORREO ELECTRÓNICO 1	mejiarober@hotmail.com	TELEFONO 2	2587572
CORREO ELECTRÓNICO 2	chipi_israelicha@hotmail.com	CELULAR	0993899135
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CALVAS
-----------	------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEJIA TORRES ROBER ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102899315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/02/15 0:00	CANTON	CALVAS
		PARROQUIA	SAN VICENTE
CIUDADELA	Miraflores	BARRIO	La Merced
CALLE	Gonzalez Suarez	NÚMERO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	Bolívar y Mariano Samaniego	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	Atras de la Iglesia La Merced
CORREO ELECTRÓNICO	mejiarober@hotmail.com	TELEFONO	072689168
		CELULAR	0993899135

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 LEGAL

Nombre: MEJIA TORRES ROBER ALFONSO

Identificación 1102899315

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

27-FEBRERO 2015

NOTA E' presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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