



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	CANTON	PARROQUIA
SN	LOJA	CALVAS	SAN VICENTE
CIUDADELAS	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA MERCED	GONZALEZ SUAREZ	S/N
EDIFICIO/C.C.	BOLIVAR Y MARIANO SAMANIEGO	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	BLOQUE	-
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRES DE LA IGLESIA LA MERCED	KM	-
CASILLERO POSTAL	-	CAMINO	-
CORREO ELECTRÓNICO 1	mejiarober@hotmail.com	TELEFONO 1	2689168
CORREO ELECTRÓNICO 2	chipi_israelicha@hotmail.com	TELEFONO 2	2587572
SITIO WEB		CELULAR	0993899135
		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
CIUDADELAS	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: MEJÍA TORRES ROBER ALFONSO
Identificación 1102899315

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

27- FEBRERO 2015

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.