

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

Razón o Denominación Social	RUC	EXPEDIENTE	
RJOSTOURS CIA. LTDA.	0190360067001	202244	
Tipo de Comercio	Provincia	CANTON	PARROQUIA
COMERCIO GENERAL	AZUAY	GUALACEO	GUALACEO
Ciudad	BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUAYACÁN	CENTRO	CUENCA	6-24
Intersección/Manzana	FIDEL ANTONIO PIEDRA	CONJUNTO	
Edificio/C.C.	A DOS CUADRA DEL MERCADO GUAYAQUIL	BLOQUE	
Número de Oficina		KM	
Referencia Ubicación	A DOS CUADRAS DEL MERCADO	CAMINO	
Código Postal		TELEFONO 1	073014844
Correo Electrónico 1	patriciaq15@hotmail.com	TELEFONO 2	
Correo Electrónico 2	patriciaq15@hotmail.com	CELULAR	0998958455
Página Web		FAX	098958455

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

Provincia	AZUAY	CANTON	GUALACEO
------------------	-------	---------------	----------

FORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Tipo de Persona	PERSONA NATURAL		
Apellidos y Nombres	QUILLAY CUJIROSA PATRICIA		
Tipo de Identificación	CEDULA	No. de Identificación	0104076013
Tipo de Representación Legal	INDIVIDUAL	Nacionalidad	ECUADOR
Cargo que desempeña	GERENTE	Provincia	AZUAY
Fecha de inscripción del documento en el registro mercantil	21/08/09 0:00	CANTON	GUALACEO
		PARROQUIA	GUALACEO
Ciudad	BARRIO SAN FRANCISCO	BARRIO	SAN FRANCISCO
Calle	VIA AL ORIENTE	NÚMERO	S N
Intersección/Manzana	S N	CONJUNTO	S N
Edificio	S N	EDIFICIO/C.C.	S N
Número de Oficina	S N	KM	S N
Código	S N	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL ORIENTE
Correo Electrónico	patriciaq15@hotmail.com	TELEFONO	2256110
		CELULAR	0998958455

Yo, el abajo firmante, declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las diligencias pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, 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: QUILLAY CUJIROSA PATRICIA

Identificación 0104076013

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

*A El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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