

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TOPDEPOT S.A.		0992659343001	29532	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SKYTRAVEL S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	VICTOR MANUEL	440
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/BAQUERIZO MORENO Y GENERAL CORDOVA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SANTA ROSA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL DE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042562148	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@skytravel.com.ec	TELEFONO 2	042562147	
CORREO ELECTRÓNICO 2	laguas21@hotmail.com	CELULAR	0995264292	
SITIO WEB		FAX	042562148	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GONZALEZ PEREZ NEIL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722134895
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/08/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	URBANIZACION	BARRIO	8 DE JUNIO
CALLE	MZ 25	NÚMERO	V.2
INTERSECCIÓN/MANZANA	URBANIZACION 8 DE JUNIO	CONJUNTO	URBANIZACION
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ROSAMYA
NÚMERO DE OFICINA	14	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL VALLE
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@skytravel.com.ec	TELEFONO	022278328
		CELULAR	0995264292



PAZ RODRIGUEZ

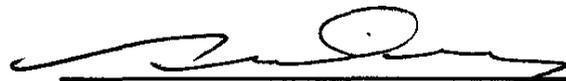
1808766674

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: GONZALEZ PEREZ NEIL

Identificación 1722134895

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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