

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARYSTRAVEL TOUR CIA. LTDA.		2390003997001	29852
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
URBANIZACION CADMO ZAMBRANO		BARRIO	CALLE
URBANIZACION CADMO ZAMBRANO		CENTRO	AV. QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO TOACHI		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	0		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CORPORACIÓN NACIONAL DE TELECOM CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022767977
CORREO ELECTRÓNICO 1	carystraveltour@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maoconti_etc@hotmail.com	CELULAR	0991798741
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZUETA MELVA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0707159513
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/10/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	MARINA PEÑAHERRERA	PARROQUIA	ZARACAY
CALLE	FAUSTINO SARMIENTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GABRIEL GARCIA MARQUEZ	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carystraveltour@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL ANILLO VIAL
		TELEFONO	022768362
		CELULAR	0991798741

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: ZUETA MELVA MARIA

Identificación 0707159513

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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