



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TELECONTUR, AGENCIA DE VIAJES CIA. LTDA.		1990010583001	31913
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
Telecontur Agencia de Viajes Cia.Ltda.		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
de mayo			24
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE VACA Y AMAZONAS	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	2DO.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MUNICIPIO DE ZAMORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072606519
CORREO ELECTRÓNICO 1	telecontour@gmail.com	TELEFONO 2	072574926
CORREO ELECTRÓNICO 2	nellyluzurlagav@gmail.com	CELULAR	0997047950
SITIO WEB	www.telecontur.com	FAX	02574926

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
------------------	-------------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CUEVA OCHOA SEGUNDO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712420007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/08/11 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA	24 DE MAYO	PARROQUIA	EL SAGRARIO
CALLE	MIGUEL RIOFRIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SHINCHONA	NÚMERO	10-09
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	telecontour@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESCUELA MIGUEL ANGEL
		TELÉFONO	072-574926
		CELULAR	0997047950

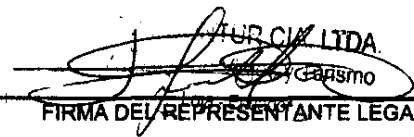
14 MAR 2013
mp.

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: CUEVA OCHOA SEGUNDO MANUEL
Identificación 1712420007

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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