



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CAZHUMA TOURS & LANGUAGE SCHOOL CIA. LTDA.	0190316092001	32664	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CAZHUMA TOURS	AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		PADRE AGUIRRE	9-40
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GRAN COLOMBIA	<b>CONJUNTO</b>	SIMON BOLIVAR
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CENTRO HISTORICO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	2-33	<b>TELEFONO 1</b>	2839959
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gabriela@cazhumatours.com	<b>TELEFONO 2</b>	2832052
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	marco@cazhumatours.com	<b>CELULAR</b>	0999749227
<b>SITIO WEB</b>	www.cazhumatours.com	<b>FAX</b>	2839959

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

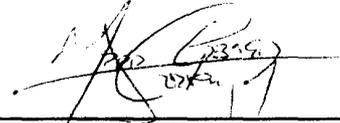
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CARRION MALDONADO MARIA GABRIELA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0103284428
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	31/07/14 0:00	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	BAÑOS
<b>CIUDADELA</b>	MISICATA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	LUIS MOSCOSO	<b>NÚMERO</b>	2-72
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CARLOS ARIZAGA T	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CONDOMINIO MISICATA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gabriela@cazhumatours.com	<b>TELEFONO</b>	4094893
		<b>CELULAR</b>	0999749227

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRION MALDONADO MARIA GABRIELA  
Identificación 0103284428

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.