

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES LINETOURS S.A.		0190326268001	33178	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LINETOURS S.A.		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV LOS ANDES	2-280
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALTIPLANO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCULA LEONARDO TAMARIZ		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2868301
CORREO ELECTRÓNICO 1	cuencalinetours@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximenajadan@hotmail.com		CELULAR	0986119191
SITIO WEB			FAX	2868301

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEZADA QUEZADA KLEBER DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102153145
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/6/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TOTORACOCHA
CIUDADELA	CIUDADELA EL CONDOR	BARRIO	TOTORACOCHA
CALLE	EL CONDOR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ANDES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL COMPLEJO DEPORTIVO
CORREO ELECTRÓNICO	ximenajadan@gmail.com	TELEFONO	072868301
		CELULAR	0984756004

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUEZADA QUEZADA KLEBER DANIEL

Identificación 0102153145

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA 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.