

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

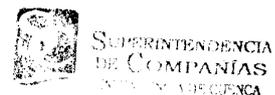
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TINAMU TOURS OPERADOR CIA. LTDA.		0190330982001	33413	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TINAMU TOURS		AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
-		-	REMIGIO CRESPO	18-50
INTERSECCIÓN/MANZANA		BRASIL	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.		-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA		-	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DE LA FERIA LIBRE	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL		-	TELEFONO 1	072887372
CORREO ELECTRÓNICO 1		ascontorres@hotmail.com	TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2		-	CELULAR	072887372
SITIO WEB		-	FAX	-

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SAGBAY SANTOS HOMERO NEPTALI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103164018
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/12 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	-	PARROQUIA	TOTORACOCHA
CALLE	AV GONZALES SUAREZ	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	REINO DE QUITO	NÚMERO	SN
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	ascontorres@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MULTIFAMILIARES DE LOS EUCALIPTOS
		TELEFONO	072887372
		CELULAR	0989530859



1 ABR 2013

Roberto Idrovo Polo

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: SAGBAY SANTOS HOMERO NEPTALI  
Identificación 0103164018

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.