

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VIAJES Y TURISMO WTA CIA. LTDA.		0190340589001	33897	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIAJES Y TURISMO WTA		AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SUCRE	4-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	VARGAS MACHUCA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO SALESIANAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2850067	
CORREO ELECTRÓNICO 1	agenciawta@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcopinos-b@hotmail.com	CELULAR	0979399855	
SITIO WEB		FAX		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINOS BELTRAN MARCO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102160009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRE EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/02/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MANUEL VEGA	NÚMERO	6-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JARAMILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OSCAR
CORREO ELECTRÓNICO	marcopinos-b@hotmail.com	TELEFONO	072850067
		CELULAR	0979399855

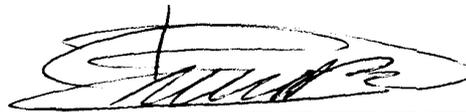
  
 \_\_\_\_\_  
 31 JUL 2014

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: PINOS BELTRAN MARCO VINICIO

Identificación 0102160009

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.