

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

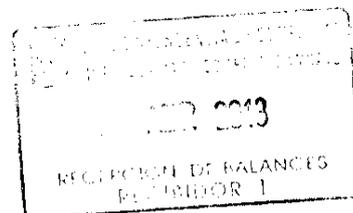
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TURISMO NAVE DA SANTOS S.A.	1891706215001	36195	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TURISMO NAVE DA SANTOS .A.	PASTAZA	PASTAZA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
TERMINAL TERRESTRE	LIBERTAD	AV. MONS. ALBERTO ZAMBRANO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CACIQUE NAYAPI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.A.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PLANTA ALTA DEL TERMINAL TERRESTRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2883974
CORREO ELECTRÓNICO 1	turisonavedasantos@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993077377
SITIO WEB	www.turisonavedasantos.com	FAX	2883974

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
------------------	---------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTOS LEON MARCIA AZUCENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600087530
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/04/13 0:00	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA		BARRIO	SAN RAFAEL
CALLE	VIA CURARAY	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA TENA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO	ENTRADA VIA CURARAY	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CABAÑAS LAS COLINAS
CORREO ELECTRÓNICO	susi_51_51@hotmail.com	TELEFONO	032533167
		CELULAR	0999927513



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

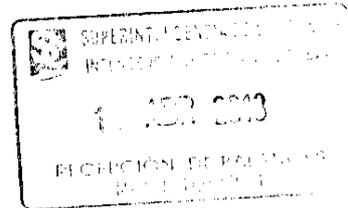
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: SANTOS LEON MARCIA AZUCENA
Identificación 1600067530



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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